

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
**Public Works and Government Services / Travaux
publics et services gouvernementaux**
Kingston Procurement
Des Acquisitions Kingston
86 Clarence Street, 2nd floor
Kingston
Ontario
K7L 1X3
Bid Fax: (613) 545-8067

SOLICITATION AMENDMENT
MODIFICATION DE L'INVITATION

The referenced document is hereby revised; unless otherwise indicated, all other terms and conditions of the Solicitation remain the same.

Ce document est par la présente révisé; sauf indication contraire, les modalités de l'invitation demeurent les mêmes.

Comments - Commentaires

Vendor/Firm Name and Address
Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur

Issuing Office - Bureau de distribution
**Public Works and Government Services / Travaux
publics et services gouvernementaux**
Kingston Procurement
Des Acquisitions Kingston
86 Clarence Street, 2nd floor
Kingston
Ontario
K7L 1X3

Title - Sujet table élévatrice de radiographie	
Solicitation No. - N° de l'invitation 21401-135841/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client 21401-13-15841	Date 2013-01-21
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$KIN-535-6028	
File No. - N° de dossier KIN-2-38262 (535)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2013-01-30	Time Zone Fuseau horaire Eastern Standard Time EST
F.O.B. - F.A.B. Specified Herein - Précisé dans les présentes Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input checked="" type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Carriere, Nancy	Buyer Id - Id de l'acheteur kin535
Telephone No. - N° de téléphone (613) 545-8764 ()	FAX No. - N° de FAX (613) 545-8067
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction:	

Instructions: See Herein

Instructions: Voir aux présentes

Delivery Required - Livraison exigée	Delivery Offered - Livraison proposée
Vendor/Firm Name and Address Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur	
Telephone No. - N° de téléphone Facsimile No. - N° de télécopieur	
Name and title of person authorized to sign on behalf of Vendor/Firm (type or print) Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur/ de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)	
Signature	Date

Solicitation No. - N° de l'invitation

21401-135841/A

Client Ref. No. - N° de réf. du client

21401-13-15841

Amd. No. - N° de la modif.

001

File No. - N° du dossier

KIN-2-38262

Buyer ID - Id de l'acheteur

kin535

CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

La modification 001 a pour but d'inclure ce qui suit:

Les question du soumissionnaires voici les réponses du Canada

1. Question:

Veillez fournir plus de détails/explications en ce qui concerne " l'ensemble d'interfaces câblés ".
Êtes-vous à la recherche d'un ensemble de radiographie numérique?

1. Réponse:

L'ensemble d'interfaces câblés fait référence à la télécommande pour l'unité mobile et est l'interface entre l'unité mobile et le bucky mural. Ils doivent fonctionner avec l'unité mobile " Sedecal " actuelle, ainsi qu'interfacer avec l'unité mobile et avec la table.