

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions -
TPSGC
11 Laurier St./ 11 rue, Laurier
Place du Portage, Phase III
Core 0A1 / Noyau 0A1
Gatineau, Québec K1A 0S5
Bid Fax: (819) 997-9776

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
Scientific, Medical and Photographic Division /
Division de l'équipement scientifique, des produits
photographiques et pharmaceutiques
11 Laurier St./ 11 rue, Laurier
6B1, Place du Portage
Gatineau, Québec K1A 0S5

Title - Sujet FIELD HOSPITAL BEDS	
Solicitation No. - N° de l'invitation W3931-120273/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client A3931-12-0273	Date 2012-08-03
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PV-941-60730	
File No. - N° de dossier pv941.W3931-120273	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2012-08-24	
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input checked="" type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Martins, Christina	Buyer Id - Id de l'acheteur pv941
Telephone No. - N° de téléphone (819) 956-6911 ()	FAX No. - N° de FAX (819) 956-3814
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE CENTRAL MEDICAL EQUIPMENT DEPOT CFB PETAWAWA, BLDG. BB-104 PETAWAWA, ON K8H2X3	

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

W3931-120273/A

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

A3931-12-0273

Amd. No. - N° de la modif.

002

File No. - N° du dossier

pv941W3931-120273

Buyer ID - Id de l'acheteur

pv941

CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

La modification 002 a été faite pour prolonger la date de clôture, répondre aux questions suivantes et réviser la demande de propositions comme suit :

1./ La demande de propositions est modifiée ici comme suit :

Date de clôture :

La date de clôture de la sollicitation est ici prolongée du 07 août 2012 au 24 août 2012 à 14 h 00 HAE.

2./ Questions de la part des fournisseurs :

Q1 : Conformément à la section 4.1, tous les directeurs de l'entreprise doivent être assujettis à une vérification du casier judiciaire. Faut-il remplir un formulaire d'autorisation de vérification de casier judiciaire si nous fournissons une cote de sécurité canadienne (niveau II)? Le cas échéant, est-ce que l'agent de sécurité d'entreprise peut participer aux vérifications au nom des autres directeurs de l'entreprise?

R1 : La fourniture d'une cote de sécurité canadienne (niveau II) ne change rien à la nécessité de remplir un formulaire d'autorisation de vérification de casier judiciaire. Le formulaire de consentement à la vérification de l'existence d'un casier judiciaire doit être fourni à la clôture des soumissions.

Travaux publics et Services gouvernementaux Canada effectuera la vérification.

**TOUTES LES AUTRES MODALITÉS FIGURANT DANS LA DEMANDE DE PROPOSITIONS
DEMEURENT INCHANGÉES.**