

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 TEST STRIPS & GLUCOMETERS	
Solicitation No. - N° de l'invitation 21120-140207/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client 21120-14-1930207	Date 2013-08-07
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PV-941-63117	
File No. - N° de dossier pv941.21120-140207	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2013-08-27	Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT
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:	

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

La présente modification 001 vise à répondre aux questions sur le besoin.

Q1./ Le distributeur d'ordonnances de pharmacie est-il complètement automatisé (c'est-à-dire qu'il ne nécessite pas l'intervention d'un employé, comme un guichet automatique) ou est-il utilisé par un employé dans une pharmacie (c'est-à-dire que la machine effectue un compte dans un flacon et appose une étiquette, puis que l'employé transmet l'ordonnance remplie à un pharmacien pour qu'il la vérifie)?

R1./ Le distributeur sera autonome et ne sera pas situé dans une pharmacie.

Q1./ Pouvez-vous nous préciser la quantité de glucomètres requis?

R1./ L'année dernière, nous avons eu besoin de 708 glucomètres.

Q2./ Combien de glucomètres sont utilisés à chaque centre correctionnel?

R2./ Cette information n'est pas disponible.

Q3./ Votre volume total de bandelettes pour glucomètre est 450 000 annuellement. Est-ce que ce nombre comprend les tests de contrôle et les tests sur les patients?

R3./ Oui.

Q4./ Combien de bandelettes sont utilisées par chaque site individuellement (à des fins d'expédition)?

R4./ Pour les régions du Pacifique, du Québec et de l'Atlantique, toutes les livraisons iront à la pharmacie régionale. Pour la région des Prairies (AB, SK, MB), les livraisons iront aux institutions, qui utilisent en moyenne 7 200 bandelettes chacune.

**TOUTES LES AUTRES MODALITÉS ET CONDITIONS DE LA DEMANDE DE PROPOSITIONS
DEMEURENT INCHANGÉES.**