

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Bid Receiving Public Works and Government
Services Canada/Réception des soumissions Travaux
publics et Services gouvernementaux Canada
PO Box 1408, Room 100
167 Lombard Ave.
Winnipeg
Manitoba
R3C 2Z1
Bid Fax: (204) 983-0338

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 Canada -
Western Region
PO Box 1408, Room 100
167 Lombard Ave.
Winnipeg
Manitoba
R3C 2Z1

Title - Sujet Nursing Services	
Solicitation No. - N° de l'invitation H3551-123194/A	Amendment No. - N° modif. 003
Client Reference No. - N° de référence du client H3551-123194	Date 2013-08-15
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$WPG-207-8588	
File No. - N° de dossier WPG-2-35306 (207)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2013-08-22	Time Zone Fuseau horaire Central Standard Time CST
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: Parker, LaVona	Buyer Id - Id de l'acheteur wpg207
Telephone No. - N° de téléphone (204) 984-2351 ()	FAX No. - N° de FAX (204) 983-7796
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 modification no 003 est soulevée à répondre aux questions qui on été posées par l'industrie.

Nota - Les questions déjà adressée dans les modifications no 002 ne seront pas adressée dans cette modification.

Question 1:

Page 43 de 48 - B 1 fait référence à SARN/PRN et GESTA. Ces certificats ne sont pas identifiés dans les certificats demandés à la page 22 de 48. Une clarification est nécessaire.

Réponse 1:

Les certificats demandés ne sont pas nécessaire, mais l'évaluation de l'expérience des infirmière sera évaluée en avoir complété ces certifications.

Il y a aucun changement aux termes et conditions

Nota - Toutes les demandes de renseignements doivent être présentées par écrit au responsable de contract au moins sept (7) jours civils (le 15 août 2013) avant la date de clôture de la demande de proposition (DOP). Pour ce qui est des demandes de renseignements reçues après ce délai, il est possible qu'on ne puisse pas y répondre.