

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 PORTABLE SURGICAL TABLE	
Solicitation No. - N° de l'invitation W3931-120157/B	Amendment No. - N° modif. 003
Client Reference No. - N° de référence du client W3931-120157	Date 2013-08-26
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PV-883-63096	
File No. - N° de dossier pv883.W3931-120157	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2013-09-17	
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: Saunders, Lynda	Buyer Id - Id de l'acheteur pv883
Telephone No. - N° de téléphone (819) 956-6851 ()	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

Solicitation No. - N° de l'invitation

W3931-120157/B

Amd. No. - N° de la modif.

003

Buyer ID - Id de l'acheteur

pv883

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

W3931-120157

File No. - N° du dossier

pv883W3931-120157

CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

Amendment 003 is raised to modify the Request for Proposal (RFP) as specified below:

Closing Date:

The solicitation closing date is hereby extended from August 27, 2013 to September 17, 2013 at 02:00 PM EDT.

ALL OTHER TERMS AND CONDITIONS OF THE RFP REMAIN UNCHANGED.

ALL OTHER TERMS AND CONDITIONS OF THE RFP REMAIN UNCHANGED.

APPENDIX 1 TO PART 4***CALCULATION OF TOTAL PRICE***

For evaluation purposes only, the total price shall be established as follows:

		<u>Extended Price</u>
A.	PORTABLE SURGICAL TABLES	
A1.	Initial Period (from date of contract award to 31 March 2014)	
	Portable Surgical Tables	
	Firm Unit Price: \$ _____ x quantity of 2	\$ _____
A2.	Optional Period 1 (from date of contract award to 31 March 2015)	
	Portable Surgical Tables	
	Firm Unit Price: \$ _____ x estimated quantity of 100	\$ _____
TOTAL PRICE FOR A.		\$ _____
B.	OPTIONAL ADDITIONAL ACCESSORIES	
	Mayo Tray Firm Unit Price \$ _____ x qty of 1	\$ _____
	Medical Accessory Tower Firm Unit Price \$ _____ x qty of 1	\$ _____
	IV Pole Firm Unit Price \$ _____ x qty of 1	\$ _____
	Adjustable Halogen Light Firm Unit Price \$ _____ x qty of 1	\$ _____
	OR	
	Adjustable LED Firm Unit Price \$ _____ x qty of 1	\$ _____
	Movable Padded Adjustable Arm Rest	
	Firm Unit Price \$ _____ x qty of 1	\$ _____
TOTAL PRICE FOR B.		\$ _____
TOTAL BID PRICE (A.+B.)		\$ _____
APPLICABLE TAXES		\$ _____
TOTAL OVERALL COST		\$ _____