



**RETURN BIDS TO:  
RETOURNER LES SOUMISSIONS A :**

Bid Receiving/Réception des soumissions  
Procurement and Materiel Management  
Acquisitions et Gestion du matériel  
80 Garland Avenue, 80, avenue Garland  
Mail Box H-066, Casier postal H-066  
Dartmouth, Nova Scotia (N.É.)

**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: - Commentaries :

THIS DOCUMENT CONTAINS A SECURITY REQUIREMENT

LE PRÉSENT DOCUMENT COMPORTE UNE EXIGENCE EN MATIÈRE DE SÉCURITÉ

<b>Title – Sujet Health Services Officer – H &amp; L Division RCMP</b>		<b>Date October 21,2013</b>
<b>Solicitation No. – N° de l'invitation M9424-4-3590</b>		<b>Amendment No. – N° de la modification 1</b>
<b>Client Reference No. - No. De Référence du Client N/A</b>		
<b>Solicitation Closes – L'invitation prend fin</b>		
<b>At /à :</b>	<b>2 :00 PM</b>	<b>AST (Atlantic Standard Time) HNA (Heure normale de l'Atlantique)</b>
<b>On / le :</b>	<b>November 25, 2013</b>	
<b>F.O.B. – F.A.B</b>	<b>GST – TPS</b>	<b>Duty – Droits</b>
<b>Destination of Goods and Services – Destinations des biens et services</b> <b>Royal Canadian Mounted Police</b> <b>See Herein - Voir aux présentes</b>		
<b>Instructions</b>		
<b>Address Inquiries to – Adresser toute demande de renseignements à Debbie Bungay</b>		
<b>Telephone No. – No. de téléphone 902 720-5110</b>		<b>Facsimile No. – No. de télécopieur 902 426-7136</b>
<b>Delivery Required – Livraison exigée</b> <b>See Herein - Voir aux présentes</b>		<b>Delivery Offered – Livraison proposée</b> <b>See Herein - Voir aux présentes</b>
<b>Vendor/Firm Name, Address and Representative – Raison sociale, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur:</b>		
<b>Telephone No. – No. de téléphone</b>		<b>Facsimile No. – No. de télécopieur</b>
<b>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)</b>		
<b>Signature</b>		<b>Date</b>



**Amendment 001 is required to make the following revisions:**

**Government Furnished Information and Equipment and Facilities**

**Delete:**

Contracted HSO shall be responsible for any loss or damage, ordinary wear and tear accepted, resulting from its failure to do so.

**Add:**

Contracted HSO shall be responsible for any loss or damage, ordinary wear and tear excepted, resulting from its failure to do so.

**Annex B**

**Mandatory Criteria**

**Delete:**

2.1.1 Proposed contract Medical Doctor must be license with the College of Physicians and Surgeons of Newfoundland and Labrador.

**Add:**

2.1.1 Proposed contract Medical Doctor must be license with the College of Physicians and Surgeons of Nova Scotia.

**Delete:**

Solicitation No. M9424-4-3390

**Add:**

Solicitation No. M9424-4-3590

***ALL OTHER TERMS AND CONDITIONS REMAIN THE SAME***



**L'amendement No. 001 sont exigés faire les révisions suivantes :**

**Annexe B**

**Critères D'Évaluation**

**Effacer:**

2.1.1 Proposed contract Medical Doctor must be license with the College of Physicians and Surgeons of Newfoundland and Labrador.

**Ajouter :**

2.1.1 Le soumissionnaire pour le contrat de médecin-chef doit être un médecin autorisé diplômé du College of Physicians and Surgeons of Nouvelle-Écosse.

**Effacer:**

**No de l'invitation : M9424-4-3390**

**Ajouter :**

**No de l'invitation : M9424-4-3590**

***Toutes le autres conditions générales restent le même***