



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

Bid Receiving/Réception des sousmissions
Procurement & Contracting Services
73 Leikin Drive,
Visitor Center - Building M1
Mailstop # _15
Ottawa, ON K1A 0R2
Attn: Sonya Dupont (613) 843-3798

**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

Title – Sujet Professional Services - Health and Disability Management Program		Date 15 November 2013
Solicitation No. – N° de l'invitation 201304907		Amendment No. – N° de la modification 2
Client Reference No. - No. De Référence du Client N1719		
Solicitation Closes – L'invitation prend fin		
At /à :	2 :00 PM	EST (Eastern Standard Time) HNE (heure normale de l'Est)
On / le :	19 November 2013	
F.O.B. – F.A.B Destination	GST – TPS See herein — Voir aux présentes	Duty – Droits See herein — Voir aux présentes
Destination of Goods and Services – Destinations des biens et services See herein — Voir aux présentes		
Instructions See herein — Voir aux présentes		
Address Inquiries to – Adresser toute demande de renseignements à Diane Perkins		
Telephone No. – No. de téléphone (613) 843-5904		Facsimile No. – No. de télécopieur (613) 825-0082
Delivery Required – Livraison exigée		Delivery Offered – Livraison proposée
Vendor/Firm Name, Address and Representative – Raison sociale, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur:		
Telephone No. – No. de téléphone		Facsimile No. – No. 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



QUESTIONS AND ANSWERS – SERIES 2

Q1)

Avons-nous raison de croire que le tableau présenté à l'annexe B est celui qu'il faut remplir pour indiquer les prix globaux pour ce projet? En d'autres mots, nous ne devons pas inscrire une estimation de notre temps ou de nos honoraires pour les produits à livrer qui sont énumérés au point 7.0 de l'annexe A, Énoncé des travaux.

R1)

L'annexe B, Base de paiement, doit être remplie.

Q2)

Nous croyons comprendre que le fait d'obtenir ce mandat de consultation empêchera notre organisation de répondre à une éventuelle invitation à soumissionner pour la prestation de services de gestion des cas d'invalidité fournis par un tiers. Pouvez-vous vous prononcer sur la probabilité que la GRC :

- impartisse à un tiers la prestation de ses services de gestion des cas d'invalidité?
- lance son propre processus de demande de propositions si les services sont impartis à un fournisseur indépendant de services de gestion des cas d'invalidité ou qu'elle fasse appel au fournisseur indépendant de services de gestion des cas d'invalidité sollicité et retenu par le Conseil du Trésor?

R2)

Il est impossible de répondre à la question, car nous ne pouvons pas nous prononcer sur des probabilités.