

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Réception des soumissions - TPSGC / Bid Receiving
- PWGSC
1550, Avenue d'Estimauville
1550, D'Estimauville Avenue
Québec
Québec
G1J 0C7

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
TPSGC/PWGSC
601-1550, Avenue d'Estimauville
Québec
Québec
G1J 0C7

| | |
|---|---|
| Title - Sujet Système à diffraction des rayons-X | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation W7701-145793/A | Amendment No. - N° modif. 001 |
| Client Reference No. - N° de référence du client W7701-14-5793 | Date 2013-11-19 |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$QCN-014-15687 | |
| File No. - N° de dossier QCN-3-36200 (014) | CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME |
| Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2013-12-16 | Time Zone Fuseau horaire Heure Normale du l'Est HNE |
| 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: Lemay, Hélène | Buyer Id - Id de l'acheteur qcn014 |
| Telephone No. - N° de téléphone (418) 649-2974 () | FAX No. - N° de FAX (418) 648-2209 |
| 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 |

Modification no.001**Système à diffraction des rayons-X****1. Modification no 01**

Veuillez consulter la modification no 01 et la considérer comme faisant partie intégrante des documents de la demande de proposition.

La modification comprend:

1) Questions et réponses 1 et 2

1) Questions et réponses:**Question 1:****Section 1.2.3, Ensemble goniométrique- Optiques du faisceau incident supprimant la composante du rayonnement K-alpha-2**

Il y a plusieurs manières d'enlever et de supprimer le rayonnement K-alpha-2 soit dans le faisceau parallèle ou divergent. Pouvez-vous spécifier le type de faisceau et quelle résolution est requise (habituellement exprimé en arc seconde ou LTMH)?

Réponse 1:

Plusieurs moyens peuvent être utilisés pour réduire ou enlever le rayonnement k-alpha-2. Des optiques sur le faisceau incident peuvent être utilisés. Aucune résolution spécifique n'est demandée.

Question 2:**Section 1.2.3, Ensemble goniométrique- Opérationnel dans les orientations horizontale et verticale offrant la flexibilité à d'éventuelles modifications/expansions des capacités du système**

Pouvons-nous fournir le système avec une seule orientation?

Réponse 2:

Non, nous avons besoin d'un système qui peut être opérationnel dans les orientations verticale et horizontale. L'orientation verticale est le « standard » dans la prise des mesures mais le système doit être adaptable pour la position horizontale pour les besoins futurs.

TOUTES LES AUTRES CLAUSES ET CONDITIONS DEMEURENT INCHANGÉES.

Pour toutes informations supplémentaires, veuillez contacter:

Hélène Lemay

Téléphone: (418) 649-2974

Télécopieur: (418) 648-2209