

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 XRAY DIGITIZER		
Solicitation No. - N° de l'invitation B9561-120313/B		Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client B9561-120313		Date 2013-12-17
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PV-939-64166		
File No. - N° de dossier pv939.B9561-120313	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME	
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2014-01-27		Time Zone Fuseau horaire Eastern Standard Time EST
F.O.B. - F.A.B. Specified Herein - Précisé dans les présentes		
Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input checked="" type="checkbox"/>		
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Quinn, Laurie		Buyer Id - Id de l'acheteur pv939
Telephone No. - N° de téléphone (819) 956-3824 ()		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	

Amendement 001 est augmenté pour rendre les modifications suivantes à la sollicitation.

À la page 2 de 3, Détail de la destination:

Supprimer tout

Insérer:

Adresse de la destination

Department of Citizenship and Immigration Canada
219 Laurier Avenue West
Ottawa, Ontario
K1A 1L1

À la page 3 de 3, Détail de l'article, Qté:

Supprimer tout

Insérer: 4

Insérer:

ANNEXE "B"
BESOIN/BASE DE PAIEMENT

Le ministère de la Citoyenneté et de l'Immigration veut acheter quatre (4) numériseurs à rayons X, y compris les manuels, en conformité avec les spécifications obligatoires de l'Annexe A.

Prix – Rendus droits acquittés (DDP), droits de douanes compris et taxes applicables en sus.

Description	Qté ferme	Prix unitaire ferme
Numériseurs à rayons X, y compris les manuels, conformément aux spécifications obligatoire décrites à l'annexe A.	4	_____ \$

Besoin optionnel

Description	Qté ferme	Prix unitaire ferme
Numériseurs à rayons X, y compris les manuels, conformément aux spécifications obligatoire décrites à l'annexe A.	1	_____ \$