

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 MOBILE SURGICAL LIGHTS		
Solicitation No. - N° de l'invitation W3931-130057/A		Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client A3931-13-0057		Date 2013-12-23
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PV-941-64013		
File No. - N° de dossier pv941.W3931-130057	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME	
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2014-01-08		Time Zone Fuseau horaire Eastern Standard Time EST
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: Martins, Christina		Buyer Id - Id de l'acheteur pv941
Telephone No. - N° de téléphone (819) 956-6911 ()		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

W3931-130057/A

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

A3931-13-0057

Amd. No. - N° de la modif.

001

File No. - N° du dossier

pv941W3931-130057

Buyer ID - Id de l'acheteur

pv941

CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

La présente modification vise à modifier l'annexe B - Base de paiement.

Supprimer :

Page 16 de 16, ANNEXE B - BESOIN/BASE DE PAIEMENT

Description	Qté	Prix unitaire ferme	Première année d'option : Prix unitaires fermes tout compris, se terminant le 31 mars 2014	Deuxième année d'option : Prix unitaires fermes tout compris, se terminant le 31 mars 2015	Troisième année d'option : Prix unitaires fermes tout compris, se terminant le 31 mars 2016	Quatrième année d'option : Prix unitaires fermes tout compris, se terminant le 31 mars 2017	Cinquième année d'option : Prix unitaires fermes tout compris, se terminant le 31 mars 2018
Distributeur d'ordonnance de pharmacie	1	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$

Solicitation No. - N° de l'invitation

W3931-130057/A

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

A3931-13-0057

Amd. No. - N° de la modif.

001

File No. - N° du dossier

pv941W3931-130057

Buyer ID - Id de l'acheteur

pv941

CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

Remplacer par :

Page 16 de 16, ANNEXE B - BESOIN/BASE DE PAIEMENT

Description	Qté	Prix unitaire ferme	Première année d'option : Prix unitaires fermes tout compris, se terminant le 31 mars 2014	Deuxième année d'option : Prix unitaires fermes tout compris, se terminant le 31 mars 2015	Troisième année d'option : Prix unitaires fermes tout compris, se terminant le 31 mars 2016	Quatrième année d'option : Prix unitaires fermes tout compris, se terminant le 31 mars 2017	Cinquième année d'option : Prix unitaires fermes tout compris, se terminant le 31 mars 2018
Lampes de chirurgie portatives	1	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$

TOUTES LES AUTRES CONDITIONS DE LA DP DEMEURENT INCHANGÉES.