

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Public Works and Government Services Canada
Telus Plaza North/Plaza Telus Nord
10025 Jasper Ave./10025 ave. Jaspe
5th floor/5e étage
Edmonton
Alberta
T5J 1S6
Bid Fax: (780) 497-3510

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
Public Works and Government Services Canada
Telus Plaza North/Plaza Telus Nord
10025 Jasper Ave./10025 ave. Jasper
5th floor/5e étage
Edmonton
Alberta
T5J 1S6

| | |
|---|--|
| Title - Sujet Liquid Handling Systems | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation 6D063-132303/A | Amendment No. - N° modif. 002 |
| Client Reference No. - N° de référence du client PHAC | Date 2013-12-27 |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$EDM-183-10017 | |
| File No. - N° de dossier EDM-3-36256 (183) | CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME |
| Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2014-01-15 | Time Zone Fuseau horaire Mountain Standard Time MST |
| 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: Tikhonovitch, Alex | Buyer Id - Id de l'acheteur edm183 |
| Telephone No. - N° de téléphone (780) 497-3541 () | FAX No. - N° de FAX (780) 497-3510 |
| 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 |

Cette modification vise à apporter les changements suivants:

À la page 12 sur 14 , ligne 7:

Suppression:

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 7 | avoir une option d'un système de filtre HEPA (à haute efficacité pour les particules de l'air) qui fournit de l'air propre à pression positive au sein du système fermé; | | | |
|---|--|--|--|--|

Insérer:

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 7 | doit avoir d'un système de filtre HEPA (à haute efficacité pour les particules de l'air) qui fournit de l'air propre à pression positive au sein du système fermé; | | | |
|---|--|--|--|--|

À la page 12 sur 14 , ligne 8:

Suppression:

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| 8 | avoir l'option d'une lampe UV pour la stérilisation sur table de travail; | | | |
|---|---|--|--|--|

Insérer:

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| 8 | doit avoir d'une lampe UV pour la stérilisation sur table de travail; | | | |
|---|---|--|--|--|

À la page 12 sur 14 , ligne 10:

Suppression:

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 10 | doit pouvoir être relié à un ordinateur pour effectuer des programmes de suivi des échantillons comme le SGIL; | | | |
|----|--|--|--|--|

Insérer:

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 10 | doit avoir d'un ordinateur (portable) pour effectuer des programmes de suivi des échantillons comme le SGIL; | | | |
|----|--|--|--|--|

TOUTES LES AUTRES CONDITIONS ET MODALITÉS DEMEURENT INCHANGÉES.