

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
Drugs, Vaccines and Biologics Division/Div.des
produits pharmaceutiques,biologiques et de vaccins
11 Laurier St. / 11, rue Laurier
6B3, Place du Portage III
Gatineau
Quebec
K1A 0S5

Title - Sujet Meningococcal Quadrivalent Vaccine	
Solicitation No. - N° de l'invitation E60PH-14MENQ/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client E60PH-14MENQ	Date 2014-01-08
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PH-884-64180	
File No. - N° de dossier ph884.E60PH-14MENQ	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2014-01-23	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: Joy(ph884), Sharon	Buyer Id - Id de l'acheteur ph884
Telephone No. - N° de téléphone (819) 956-6510 ()	FAX No. - N° de FAX () -
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 002 est émise pour prolonger la date de fermeture de la demande de soumission au **23 janvier 2014** et pour modifier la demande comme suit:

1) A la page 7, section 2, *Méthode de Sélection*, s.v.p:

Supprimer en entier

Inserer:

2. Méthode de sélection

Une soumission doit respecter toutes les exigences de la demande de soumissions pour être déclarée recevable. La soumission recevable avec le prix évalué le plus bas sera recommandée pour attribution d'un contrat.

Les soumissions seront classées selon les quantités fermes à l'annexe B ligne C, plus 100% des quantités optionnelles pour ligne C.

1. Si on reçoit une seule offre recevable dont le prix est juste et raisonnable, on recommandera d'accorder le contrat à ce soumissionnaire pour 100 % de la quantité finale totale estimée.

2. Si on obtient plus d'une offre recevable et dans le but de protéger l'approvisionnement de ce vaccin au Canada :

On recommandera d'accorder au soumissionnaire ayant présenté l'offre recevable et dont le prix est le moins élevé, un contrat divisé (incluant les années optionnelles) pour les quantités estimées à l'Annexe "A", tel que suit:

- 60% du contrat si la différence du prix est 10% ou moins;
- 65% du contrat si la différence du prix est plus de 10% et moins de 15%;
- 70% du contrat si la différence du prix est plus élevé que 15%;

On recommandera ensuite d'accorder au deuxième plus bas soumissionnaire la balance des quantités estimées à l'Annexe "A" selon la différence des prix proposée sur l'offre si le prix est considéré juste et raisonnable.

À la seule discrétion du Canada, qui agit à titre d'agent pour les provinces et les territoires, une considération sera donnée d'accorder un contrat de 75% ou 100% des quantités estimées finales à l'offre la plus basse dans l'éventualité où la différence de prix excède 25%.

2) A l'annexe B, *Base de Paiement*, s.v.p:

Supprimer en entier

Inserer: Annexe B attaché

Solicitation No. - N° de l'invitation
E60PH-14MENQ/A

Amd. No. - N° de la modif.
002

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph884

Client Ref. No. - N° de réf. du client
E60PH-14MENQ

File No. - N° du dossier
ph884E60PH-14MENQ

CCC No./N° CCC - FMS No/N° VME

Annexe B
BASE DE PAIEMENT

Tous les prix sont prix unitaires fermes. Tous les prix incluent tous les coûts, rendus droits acquittés (RDA) (utilisateur désigné), selon les Incoterms 2000, en dollars canadiens, frais de transport inclus, droits de douane inclus, le cas échéant, et les taxes applicables sont détachés. Chaque prix unitaire ferme est applicable à toutes les destinations au Canada.

Item 001 - Vaccins ant-méningococciques quadrivalent - Année Ferme 1er avril, 2014 - 31 mars, 2015

Nom de marque: _____

Drug Identification Number (DIN): _____

Format(s): _____

Ligne	Année (Ferme)	Age	Quantité Estimée	Quantité Estimé par dose	Prix ferme par dose	Prix Total
A	2014-15 Année Ferme	Bébés 2 mos à 11mos	190	190 bébés x _____ doses/bébés = _____ doses totales	\$ _____/dose	\$ _____
B	2014-15 Année Ferme	Bébés 12mos à 23 mos	280	280 bébés x _____ doses/bébés = _____ doses totales		
C	2014-15 Année Ferme	Enfants & Adultes 2 ans à 55 ans	184,560	184,560 enfants/adultes x _____ doses/enfants = _____ doses totales		

Item 002 - Vaccins ant-méningococciques quadrivalent - Année d'Option 1 1er avril 2015 - 31 mars 2016

Ligne	Année Option	Age	Quantité Estimée	Quantité Estimé par dose	Prix ferme par dose	Prix Total
A	2015-16 Option Année 1	Bébés 2 mos to 11mos	190	190 bébés x _____ doses/bébés = _____ doses totales	\$ _____/dose	\$ _____
B	2015-16 Option Année 1	Bébés 12mos to 23 mos	280	280 bébés x _____ doses/bébés= _____ doses totales		
C	2015-16 Option Année 1	Enfants & Adultes 2 ans à 55 ans	203,580	203,580 enfants/adultes x _____ doses/enfants = _____ doses totales		

Item 003 - Vaccins ant-méningococciques quadrivalent - Année d'Option 2 1er avril 2016 - 31 mars 2017

Ligne	Année Option	Age	Quantité Estimée	Quantité Estimé par dose	Prix ferme par dose	PrixTotal
A	2016-17 Option Année 2	Bébés 2 mos to 11mos	190	190 bébés x _____ doses/bébés= _____ doses totales	\$ _____/dose	\$ _____
B	2016-17 Option Année 2	Bébés 12mos to 23 mos	280	280 bébés x _____ doses/bébés = _____ doses totales		
C	2016-17 Option Année 2	Enfants & Adultes 2 ans à 55 ans	208,740	208,740 enfants/adultes x _____ doses/enfants = _____ doses totales		

Solicitation No. - N° de l'invitation	Amd. No. - N° de la modif.	Buyer ID - Id de l'acheteur
E60PH-14MENQ/A	002	ph884
Client Ref. No. - N° de réf. du client	File No. - N° du dossier	CCC No./N° CCC - FMS No/N° VME
E60PH-14MENQ	ph884E60PH-14MENQ	

Toutes les autres directives et modalités demeurent inchangés.