

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
Vehicles & Industrial Products Division
11 Laurier St./11, rue Laurier
7A2, Place du Portage, Phase III
Gatineau, Québec K1A 0S5

Title - Sujet TYPES 1 AND 3 AMBULANCES FOR DLR	
Solicitation No. - N° de l'invitation W8476-144753/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client W8476-144753	Date 2014-01-31
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$HP-912-64449	
File No. - N° de dossier hp912.W8476-144753	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2014-03-03	Time Zone Fuseau horaire Eastern Standard Time EST
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input checked="" type="checkbox"/> Destination: <input checked="" type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Pearson, Neil	Buyer Id - Id de l'acheteur hp912
Telephone No. - N° de téléphone (819) 956-3976 ()	FAX No. - N° de FAX (819) 953-2953
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 amendement 001 à la soumission est émise afin de répondre aux questions des soumissionnaires.

Question 1

Avez vous besoin que les ambulances soient certifiées à la norme 5.0 de l'Ontario, ou conforme à elle?

Réponse 1

Conformément au paragraphe 3.13.2 a. de la description d'achat, le système de CVC de l'ambulance doit être conforme à la norme provincial de l'Ontario 5.0 pour ambulance terrestre et véhicule d'intervention d'urgence. Une certification à la norme provinciale est requise conformément au paragraphe 3.1.c de la description d'achat.

TOUS LES AUTRES TERMES ET CONDITIONS DEMENTRENT LES MÊMES