

**RETURN BIDS TO:**  
**RETOURNER LES SOUMISSIONS À:**  
Travaux publics et Services gouvernementaux  
Canada  
Place Bonaventure, portail Sud-Est  
800, rue de La Gauchetière Ouest  
7 ième étage  
Montréal  
Québec  
H5A 1L6  
FAX pour soumissions: (514) 496-3822

**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  
Travaux publics et Services gouvernementaux Canada  
Place Bonaventure, portail Sud-Est  
800, rue de La Gauchetière Ouest  
7 ième étage  
Montréal  
Québec  
H5A 1L6

Title - Sujet LITS BARIATRIQUES D'HÔPITAL		
Solicitation No. - N° de l'invitation 51307-131009/A		Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client 51307-13-1009		Date 2014-02-24
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$MTA-280-12607		
File No. - N° de dossier MTA-3-36335 (280)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME	
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2014-03-26		Time Zone Fuseau horaire Heure Avancée de l'Est HAE
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: Blanchet, Annie A.		Buyer Id - Id de l'acheteur mta280
Telephone No. - N° de téléphone (514) 496-3519 ( )		FAX No. - N° de FAX (514) 496-3822
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

51307-131009/A

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

51307-13-1009

Amd. No. - N° de la modif.

001

File No. - N° du dossier

MTA-3-36335

Buyer ID - Id de l'acheteur

mta280

CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

---

**APPORTER À L'INVITATION CI-DESSUS MENTIONNÉE LA MODIFICATION  
SUIVANTE:**

**À l'annexe A:**

**Supprimer:**

3. Présence de freins centraux

**Insérer:**

3. Présence de freins centraux ou présence de freins à chacune des roues.

*Tous les autres termes et conditions de l'invitation demeurent inchangés.*