

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Bid Receiving Public Works and Government
Services Canada/Réception des soumissions Travaux
publics et Services gouvernementaux Canada
Pacific Region
800 Burrard Street, Room 219
800, rue Burrard, pièce 219
Vancouver, B. C.
V6Z 0B9
Bid Fax: (604) 775-7526

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 -
Pacific Region
800 Burrard Street, Room 219
800, rue Burrard, pièce 219
Vancouver, BC V6Z 0B9

Title - Sujet Physicians	
Solicitation No. - N° de l'invitation 21801-140104/B	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client 21801-140104	Date 2014-10-07
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$XSB-005-7332	
File No. - N° de dossier XSB-4-37104 (005)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2014-10-16	
Time Zone Fuseau horaire Pacific Daylight Saving Time PDT	
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Armstrong, Wendy	Buyer Id - Id de l'acheteur xsb005
Telephone No. - N° de téléphone (604) 775-7691 ()	FAX No. - N° de FAX (604) 775-7526
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

21801-140104/B

Amd. No. - N° de la modif.

001

Buyer ID - Id de l'acheteur

xs005

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

21801-140104

File No. - N° du dossier

XSB-4-37104

CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

MODIFICATION NO 1

Cette modification a pour but de répondre aux questions soumises par un fournisseur.

Question:

Peut le total d'heures cliniques être réduit et appliqué à l'appel sur total, c'est-à-dire réajustant caps individuels mais en conservant le plafond total ?

Réponse :

Non

Question:

Is a bid that exceeds the total cap allowed?

Réponse :

Non

Toutes les autres conditions demeurent inchangées.