

**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 0B2 / Noyau 0B2**  
**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**  
Scientific, Medical and Photographic Division /  
Division de l'équipement scientifique, des produits  
photographiques et pharmaceutiques  
11 Laurier St./ 11 rue, Laurier  
6B1, Place du Portage  
Gatineau, Québec K1A 0S5

<b>Title - Sujet</b> ICP-OES ANALYTICAL INSTRUMENT	
<b>Solicitation No. - N° de l'invitation</b> H4091-144812/A	<b>Amendment No. - N° modif.</b> 002
<b>Client Reference No. - N° de référence du client</b> H4091-144812	<b>Date</b> 2014-12-10
<b>GETS Reference No. - N° de référence de SEAG</b> PW-\$\$PV-916-66166	
<b>File No. - N° de dossier</b> pv916.H4091-144812	<b>CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME</b>
<b>Solicitation Closes - L'invitation prend fin</b> <b>at - à 02:00 PM</b> <b>on - le 2015-01-06</b>	
<b>Time Zone</b> <b>Fuseau horaire</b> Eastern Standard Time EST	
<b>F.O.B. - F.A.B.</b> Specified Herein - Précisé dans les présentes <b>Plant-Usine:</b> <input type="checkbox"/> <b>Destination:</b> <input type="checkbox"/> <b>Other-Autre:</b> <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à:</b> Emond, Linda A.	<b>Buyer Id - Id de l'acheteur</b> pv916
<b>Telephone No. - N° de téléphone</b> (819) 956-4014 ( )	<b>FAX No. - N° de FAX</b> (819) 956-3814
<b>Destination - of Goods, Services, and Construction:</b> <b>Destination - des biens, services et construction:</b>	

**Instructions: See Herein**

**Instructions: Voir aux présentes**

<b>Delivery Required - Livraison exigée</b>	<b>Delivery Offered - Livraison proposée</b>
<b>Vendor/Firm Name and Address</b> <b>Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur</b>	
<b>Telephone No. - N° de téléphone</b> <b>Facsimile No. - N° de télécopieur</b>	
<b>Name and title of person authorized to sign on behalf of Vendor/Firm</b> <b>(type or print)</b> <b>Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur/</b> <b>de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)</b>	
<b>Signature</b>	<b>Date</b>

Solicitation No. - N° de l'invitation

H4091-144812/A

Amd. No. - N° de la modif.

002

Buyer ID - Id de l'acheteur

pv916

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

H4091-144812

File No. - N° du dossier

pv916H4091-144812

CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

---

This page has been left blank intentionally.

Solicitation No. - N° de l'invitation  
H4091-144812/A  
Client Ref. No. - N° de réf. du client  
H4091-144812

Amd. No. - N° de la modif.  
H4091-144812/A amend 002  
File No. - N° du dossier  
pv916 H4091-144812

Buyer ID - Id de l'acheteur  
pv916  
CCC No./N° CCC - FMS No/N° VME

---

**This Amendment is to change the following specifications:**

**Delete:**

2. An optical system purge of 0.7L/min with maximum optional boost purge up to 3L/min in the polychromator for determinations made at wavelengths below 189 nm must be standard to reduce the total consumption of Argon during the operation of the instrument.

Reference in Contractors Proposal: \_\_\_\_\_

**Insert:**

2. The instrument must be equipped with an optional boost purge to the polychromator as required for the determination made at wavelengths below 189 nm in order to reduce the total consumption of Argon per sample during the operation of the instrument.

Reference in Contractors Proposal: \_\_\_\_\_

**FLOW CONTROLS:**

**Delete:**

1. All gas flows to control the plasma must be Mass Flow Controlled. These include the plasma gas (coolant), auxiliary gas, nebulizer gas and make up gas.

Reference in Contractors Proposal: \_\_\_\_\_

**Insert:**

1. All gas flows to control the plasma must be Mass Flow Controlled. These might include the plasma gas (coolant), auxiliary gas, nebulizer gas and make up gas as required.

**Delete:**

5. The makeup gas must have flow from 0 to 2L/min with 0.01L/min increment.

Reference in Contractors Proposal: \_\_\_\_\_

**Insert:**

5. The make-up gas must have flow from 0 to 2L/min with 0.01L/min increment if required.

Reference in Contractors Proposal: \_\_\_\_\_