

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Bid Receiving Public Works and Government
Services Canada/Réception des soumissions Travaux
publics et Services gouvernementaux Canada
Government of Canada Building
101 - 22nd Street East, Suite 110
Saskatoon
Sask.
S7K 0E1
Bid Fax: (306) 975-5397

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/Réception des soumissions Travaux publics et
Services gouvernementaux Canada
Government of Canada Building
101 - 22nd Street East
Suite 110
Saskatoon
Saskatche
S7K 0E1

Title - Sujet Dental Equipment, Maintenance and R	
Solicitation No. - N° de l'invitation W8486-140022/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client W8486-140022	Date 2014-12-30
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$STN-197-4741	
File No. - N° de dossier STN-4-37028 (197)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2015-01-13	Time Zone Fuseau horaire Central Standard Time CST
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: Holt, Judy	Buyer Id - Id de l'acheteur stn197
Telephone No. - N° de téléphone (306) 241-6148 ()	FAX No. - N° de FAX (306) 975-5397
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: See herein	

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 modification est pour le changement suivant -

Sous «Appendice C», Équipement dentaire propre au site - en Alberta, en Saskatchewan, au Manitoba et en Colombie-Britannique, article 2, Adresses des cliniques et données s'y rapportant, Cliniques nécessitant un entretien préventif mensuel, modifie l'article suivant comme indiqué ci-dessous:

Détachement de la 1re Unité dentaire Esquimalt Arsenal maritime, bâtiment 109 (D) C.P. 17000, succursale Forces, Victoria (Colombie-Britannique) 1-250-363-2000, poste 4479	340151 (LCM AA2052)	8	Qté 3 Midmark M11 Qté 1 Tuttnauer 2540E Qté 1 Statim 5000	3
--	---------------------------	----------	---	----------