

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
**Public Works and Government Services / Travaux
publics et services gouvernementaux**
Kingston Procurement
Des Acquisitions Kingston
86 Clarence Street, 2nd floor
Kingston
Ontario
K7L 1X3
Bid Fax: (613) 545-8067

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 / Travaux
publics et services gouvernementaux**
Kingston Procurement
Des Acquisitions Kingston
86 Clarence Street, 2nd floor
Kingston
Ontario
K7L 1X3

Title - Sujet Hospital Bed	
Solicitation No. - N° de l'invitation 21401-151857/A	Amendment No. - N° modif. 003
Client Reference No. - N° de référence du client 21401-15-1857	Date 2015-08-20
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$KIN-508-6632	
File No. - N° de dossier KIN-5-44043 (508)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2015-08-26	Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT
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: Weaver, Tammy	Buyer Id - Id de l'acheteur kin508
Telephone No. - N° de téléphone (613) 484-1809 ()	FAX No. - N° de FAX (613) 545-8067
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

21401-151857/A

Amd. No. - N° de la modif.

003

Buyer ID - Id de l'acheteur

kin508

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

21401-15-1857

File No. - N° du dossier

KIN-5-44043

CCC No./N° CCC - FMS No/ N° VME

voir ci-joint

Solicitation No. - N° de l'invitation
21401-151857/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
21401-15-1857

Amd. No. - N° de la modif.
003
File No. - N° du dossier
KIN-5-44043

Buyer ID - Id de l'acheteur
KIN508
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

MODIFICATION 003

Pour la fourniture de lits d'hôpitaux pour le Service correctionnel du Canada, Établissement de Bath, Millhaven, en Ontario.

Q1. Une hauteur de sortie de lit et une hauteur de lit inférieure de 12 pouces permettent une position adéquate des patients pour une entrée et une sortie en toute sécurité. Notre produit possède une hauteur de sortie de 460 mm (environ 18 pouces). Acceptez-vous cette offre?

R1. Le lit doit être conforme à l'Annexe A afin de garantir que les patients peuvent sortir en toute sécurité sans tomber.

Q2. Nous pouvons proposer un autre produit qui répond à toutes les exigences sauf celle de « la balance intégrée pour personne alitée ». Pouvez-vous s'il vous plaît nous dire si cette exigence peut être retirée ou envisagée comme une option?

R2. La « balance intégrée pour personne alitée » est une exigence minimale à respecter.