

**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

<b>Title - Sujet</b> Hospital Bed	
<b>Solicitation No. - N° de l'invitation</b> 21401-151857/A	<b>Amendment No. - N° modif.</b> 003
<b>Client Reference No. - N° de référence du client</b> 21401-15-1857	<b>Date</b> 2015-08-20
<b>GETS Reference No. - N° de référence de SEAG</b> PW-\$KIN-508-6632	
<b>File No. - N° de dossier</b> KIN-5-44043 (508)	<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 2015-08-26</b>	
<b>F.O.B. - F.A.B.</b> <b>Plant-Usine:</b> <input type="checkbox"/> <b>Destination:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Other-Autre:</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à:</b> Weaver, Tammy	<b>Buyer Id - Id de l'acheteur</b> kin508
<b>Telephone No. - N° de téléphone</b> (613) 484-1809 ( )	<b>FAX No. - N° de FAX</b> (613) 545-8067
<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

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

---

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.