



**RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS A :**

Bid Receiving/Réception des soumissions
Procurement & Materiel Management
80 Garland Avenue Mailstop 66
Dartmouth NS B3B 0J8

**REQUEST FOR
STANDING OFFER**

**DEMANDE D'OFFRES À
COMMANDES**

Proposal to: Royal Canadian Mounted Police

We hereby offer to sell to Her Majesty the Queen in right of Canada, in accordance with the terms and conditions set out herein, referred to herein or attached hereto, the goods, services, and construction listed herein and on any attached sheets at the price(s) set out therefor.

Proposition aux : Gendarmerie royale du Canada

Nous offrons par la présente de vendre à Sa Majesté la Reine du chef du Canada, aux conditions énoncées ou incluses par référence dans la présente et aux appendices ci-jointes, les biens, services et construction énumérés ici sur toute feuille ci-annexée, au(x) prix indiqué(s).

Comments: - Commentaries :

THIS DOCUMENT CONTAINS A SECURITY REQUIREMENT

LE PRÉSENT DOCUMENT COMPORTE UNE EXIGENCE EN MATIÈRE DE

Title – Sujet Designated Physician Standing Offer Amendment 001/amendement 001		Date Sept 14, 2015
Solicitation No. – N° de l'invitation M4000-062247/A		
Client Reference No. - No. De Référence du Client		
Solicitation Closes – L'invitation prend fin		
At /à :	02 :00pm ADT	
On / le :	September 29, 2015	
Delivery - Livraison See herein — Voir aux présentes	Taxes - Taxes See herein — Voir aux présentes	Duty – Droits See herein — Voir aux présentes
Destination of Goods and Services – Destinations des biens et services See herein — Voir aux présentes		
Instructions See herein — Voir aux présentes		
Address Inquiries to – Adresser toute demande de renseignements à Janine Myers		
Telephone No. – No. de téléphone 902-720-5107	Facsimile No. – No. de télécopieur 902-426-7136	

Delivery Required – Livraison exigée See herein — Voir aux présentes	Delivery Offered – Livraison proposée
Vendor/Firm Name, Address and Representative – Raison sociale, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur:	
Telephone No. – No. de téléphone	Facsimile No. – No. 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



Amendment 001 is required to revise the following:

At Part 5 Certifications:

DELETE: In its entirety.

INSERT: Revised as follows:

5.1.3.2 Registration

The Contracted Physician must be registered as a physician in the province of Nova Scotia and possess at least 5 years post university clinical experience.

5.1.3.3 Good Standing

Proposed Contracted Physician must have been in good standing with the provincial medical licensing bodies in the provinces or territories in which services were provided within the last five (5) years. This must be demonstrated by providing the proposed Contracted Physician registration license number for the province and/or territory in which services were provided within the last five (5) years.

5.1.3.2 Enregistrement

Le Médecin désigné doit être enregistré en tant que psychologue dans la province de la Nouvelle-Écosse et doit également posséder au moins 5 ans d'expérience clinique postuniversitaire.

5.1.3.3 En règle

Le médecin désigné doit avoir été en règle avec les organismes de réglementation médicale de la province ou du territoire dans lequel les services ont été fournis durant les derniers cinq (5) ans. Le psychologue désigné doit démontrer qu'il répond à cette exigence en fournissant son numéro d'enregistrement auprès province ou du territoire dans lequel les services ont été fournis durant les derniers cinq (5) ans.

5.1.3.4 Assurance de responsabilité professionnelle

Le médecin désigné doit fournir une preuve d'assurance de responsabilité professionnelle.