

RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Bid Receiving Public Works and Government
Services Canada/Réception des soumissions
Travaux publics et Services gouvernementaux
Canada
Pacific Region
401 - 1230 Government Street
Victoria, B.C.
V8W 3X4
Bid Fax: (250) 363-3344

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 -
Pacific Region
401 - 1230 Government Street
Victoria, B. C.
V8W 3X4

Title - Sujet EMERGENCY MEDICAL CONSULTANT	
Solicitation No. - N° de l'invitation W0103-156661/A	Amendment No. - N° modif. 003
Client Reference No. - N° de référence du client W0103-156661	Date 2015-10-19
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$VIC-251-6815	
File No. - N° de dossier VIC-4-37244 (251)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2015-10-27	Time Zone Fuseau horaire Pacific Standard Time PST
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: Fletcher, Erin	Buyer Id - Id de l'acheteur vic251
Telephone No. - N° de téléphone (250) 363-3612 ()	FAX No. - N° de FAX (250) 363-0395
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

**LA MODIFICATION DE L'INVITATION 003 EST PRODUITE POUR RÉPONDRE
AUX QUESTIONS SUIVANTES :**

Q8. Nous avons besoin de précisions quant à la Q2 de la modification no 1. S'agit-il de neuf appels ou moins au cours d'une période d'une année, ou de neuf appels au cours d'une période de quatre ans?

R8. Neuf appels ou moins par année.

Q9. Est-ce que le médecin contractuel traitera et/ou conseillera des patients canadiens ou des patients non canadiens également?

R9. Des patients canadiens seulement, à moins d'obtenir au préalable une autorisation contraire du ministre de la Défense nationale.

Q10. S'agit-il habituellement de servir un seul patient par appel?

R10. Habituellement.

Q11. Est-ce que le médecin contractuel a une responsabilité à l'égard du patient ou est-ce qu'il ne fait que fournir des conseils?

R11. Veuillez vous reporter à l'exigence visant l'assurance responsabilité contre les fautes professionnelles médicales prévue dans l'invitation à soumissionner.

Q12. Pourquoi la relation avec l'entrepreneur actuel a-t-elle pris fin? Présentera-t-il une nouvelle soumission?

R12. Le contrat avait une durée limitée. Nous ne savons pas s'il présentera une nouvelle soumission.

TOUTES LES AUTRES CONDITIONS DEMEURENT INCHANGÉES.