

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

Bid Receiving/Réception des sousmissions

Service des acquisitions et des marches Région du Nort-Ouest

Procurement & Contracting Services Bid Receiving Unit 5<sup>th</sup> Floor, 10065 Jasper Avenue NW Edmonton, AB T5J 3B1

Réception des soumissions unité 5e étage, 10065, avenue Jasper Edmonton, AB T5J 3B1

# 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: - Commentaries :

THIS DOCUMENT CONTAINS A SECURITY REQUIREMENT

LE PRÉSENT DOCUMENT COMPORTE UNE EXIGENCE EN MATIÈRE DE SÉCURITÉ

Solicitation No. – N° de l'invitation: MS000-162∪73/A     Amendment No. – N° de la modification : 0.01       GETS Reference No No. De Référence U Elan confication : 0.01     GETS Reference No No. De Référence U Elan : 16-699       Solicitation Closes – L'Invitation prent fin     MDT (Mountain Daylight Time) HAR (heure avancée de Rocheuses)       At /à :     2 :00 PM     MDT (Mountain Daylight Time) HAR (heure avancée de Rocheuses)       On / le :     2015 November 10th / 2015 le 10 November     Duty – Droits See herein - voir aux présentes       F.O.B. – F.A.B Destination of Goods and Services – Destinations des biens et services Royal Canadia Mounted Police 'F' Division Health Services Services de santé Division F 6101 Dewdney Avenue 6101, avenue Dewdney Regina, SK S4P 3K7     Duty – Droits See herein - voir aux présentes       Address In quiries to – Adresset toute demande de renseignements à Sandra Robinson Senior Contracting Officer, Agente pricipale de renseignements à Sandra Robinson@remp-grc.gc.dc     Facsimile No. – No. de téléphone Regiona, SK S4P 3K7       Delivery Required – Livraison exigée See herein - Voir aux présentes     Delivery Offered – Livraison proposée See herein - Voir aux présentes       Vendor//Firm Name, Address and Repriser surver = Rajson sociale, adresse re reréner surver surver surver = Rajson sociale, adresse rerein = No. – No. de téléphone Rafesse a signer au nom du fournisseur/de l'entrepreneur (ter el a persone autorisée à signer au nom du fournisseur/de l'entrepreneur eutorisée à signer au nom du fournisseur/de l'entrepreneur cutorisée à signer au nom du fournisseur/de l'entrepreneur	Title – SujetOccupational Health Physician Services – F Division, Saskatchewan and T Division, Regina, Saskatchewan				Date: 2015-10-29	
Client Reference No No. De Référence du Client : 16-699     Solicitation Closes – L'invitation prend fin     At /à :   2 :00 PM   MDT (Mountain Daylight Time) HAR (heure avancée de Rocheuses)     On / le :   2015 November 10th / 2015 le 10 novembre     F.O.B. – F.A.B Destination   GST – TPS See herein – voir aux présentes   Duty – Droits See herein – voir aux présentes     Destination of Goods and Services – Destinations des biens et services Royal Canadian Mounted Police 'F' Division Health Services Gendarmerie royale du Canada 'F' Division Health Services Services de santé Division F 6101 Dewdney Avenue 6101, avenue Dewdney Regina, SK S4P 3K7   Betriate avancée de renseignements à Sandra Robinson Senior Contracting Officer, Agente principale des marchés sandra.robinson@rcmp-grc.gc.ca     Telephone No. – No. de téléphone 780-670-8626   Facsimile No. – No. de télécopieur 780-670-8626     Delivery Required – Livraison exigée See herein - Voir aux présentes   Delivery Offered – Livraison proposée See herein - Voir aux présentes     Vendor/Firm Name, Address and Representative – Raison sociale, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur:   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)						
Solicitation Closes – L'invitation prend fin     At /à :   2:00 PM   MDT (Mountain Daylight Time) HAR (heure avancée de Rocheuses)     On / le :   2015 November 10th / 2015 le 10 novembre     F.O.B. – F.A.B Destination     GST – TPS Destination   GST – TPS See herein – voir aux présentes   Duty – Droits See herein – voir aux présentes     Destination of Goods and Services – Destinations des biens et services Royal Canadian Mounted Police Gendarmerie royale du Canada Services de santé Division F 6101 Dewdney Avenue 6101, avenue Dewdney Regina, SK S4P 3K7   Services de santé Division F 6101, avenue Dewdney Regina, SK S4P 3K7     Instructions – see herein – Voir aux présentes   Address Inquiries to – Adresser toute demande de renseignements à Sandra Robinson     Senior Contracting Officer, Agente principale des marchés sandra.robinson@rcmp-grc.gc.ca   Facsimile No. – No. de télécopieur     Telephone No. – No. de téléphone 780-670-8626   Delivery Offered – Livraison proposée See herein - Voir aux présentes     Vendor/Firm Name, Address and Representative – Raison sociale, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur:   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)	GETS Reference No No. De Référence du SEAG: PW-15-00701188					
At /à :   2 :00 PM   MDT (Mountain Daylight Time) HAR (heure avancée de Rocheuses)     On / le :   2015 November 10th / 2015 le 10 novembre     F.O.B F.A.B Destination   GST - TPS See herein - voir aux présentes   Duty - Droits See herein - voir aux présentes     Destination of Goods and Services - Destinations des biens et services Royal Canadian Mounted Police F' Division Health Services   Gendarmerie royale du Canada Services de santé Division F 6101 Dewdney Avenue 6101, avenue Dewdney     Regina, SK S4P 3K7   Regina, SK S4P 3K7     Instructions - see herein - Voir aux présentes     Address Inquiries to - Adresser toute demande de renseignements à Sandra Robinson     Senior Contracting Officer, Agente principale des marchés sandra.robinson@rcmp-grc.gc.ca     Telephone No No. de téléphone 780-670-8626     Delivery Required - Livraison exigée See herein - Voir aux présentes     Vendor/Firm Name, Address and Representative - Raison sociale, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur:     Telephone No No. de téléphone 780-670-8626   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)	Client Reference No No. De Référence du Client : 16-699					
Address Inquiries to – Adresser toute demande de renseignements à Sandra Robinson @rcmp-gr.gc.ca   Facsimile No. – No. de téléphone Robinson @rcmp-gr.gc.ca     Delivery Required – Livraison exigée See herein - Voir aux présentes   Delivery Offered – Livraison exigée See herein - Voir aux présentes     Delivery Required – Livraison exigée See herein - Voir aux présentes   Facsimile No. – No. de téléphone Racion exigée See herein - Voir aux présentes     Delivery Required – Livraison exigée See herein - Voir aux présentes   Facsimile No. – No. de téléphone Racion exigée See herein - Voir aux présentes     Nendor//Firm Name, Address and Representative – Raison sociale, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)   Delivery Offered – Livraison sociale, adresser au nom du fournisseur/de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)	Solicitation Closes – L'invitation prend fin					
F.O.B. – F.A.B Destination   GST – TPS See herein – voir aux présentes   Duty – Droits See herein – voir aux présentes     Destination of Goods and Services – Destinations des biens et services Royal Canadian Mounted Police Gendarmerie royale du Canada 'F' Division Health Services Services de santé Division F 6101 Dewdney Avenue 6101, avenue Dewdney Regina, SK S4P 3K7 Instructions – see herein – Voir aux présentes     Address Inquiries to – Adresser toute demande de renseignements à Sandra Robinson Senior Contracting Officer, Agente principale des marchés sandra.robinson@rcmp-grc.gc.ca     Telephone No. – No. de téléphone 780-670-8626   Facsimile No. – No. de télécopieur     Delivery Required – Livraison exigée See herein - Voir aux présentes   Delivery Offered – Livraison proposée See herein - Voir aux présentes     Vendor/Firm Name, Address and Representative – Raison sociale, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur:   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)	At /à :	2 :00 PM			HAR (heure avancée de	
Destination   See herein – voir aux présentes   See herein – voir aux présentes     Destination of Goods and Services – Destinations des biens et services Royal Canadian Mounted Police (F Division Health Services Services de santé Division F 6101 Dewdney Avenue Regina, SK S4P 3K7   Gendarmerie royale du Canada Services de santé Division F 6101, avenue Dewdney Regina, SK S4P 3K7     Instructions – see herein – Voir aux présentes   Address Inquiries to – Adresser toute demande de renseignements à Sandra Robinson Senior Contracting Officer, Agente principale des marchés sandra.robinson@rcmp-grc.gc.ca     Telephone No. – No. de téléphone 780-670-8626   Facsimile No. – No. de télécopieur     Delivery Required – Livraison exigée See herein - Voir aux présentes   Delivery Offered – Livraison proposée See herein - Voir aux présentes     Vendor/Firm Name, Address and Representative – Raison sociale, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur:   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)	On / le :	2015 November 10th / 2015 le 10 novembre				
See herein – voir aux présentes   See herein – voir aux présentes     Destination of Goods and Services – Destinations des biens et services Royal Canadian Mounted Police F Division Health Services   Gendarmerie royale du Canada Services de santé Division F 6101 Dewdney Avenue 6101, avenue Dewdney Regina, SK S4P 3K7     Instructions – see herein – Voir aux présentes     Address Inquiries to – Adresser toute demande de renseignements à Sandra Robinson Senior Contracting Officer, Agente principale des marchés sandra.robinson@rcmp-grc.gc.ca     Telephone No. – No. de téléphone 780-670-8626   Facsimile No. – No. de télécopieur     Delivery Required – Livraison exigée See herein - Voir aux présentes   Delivery Offered – Livraison proposée See herein - Voir aux présentes     Vendor/Firm Name, Address and Representative – Raison sociale, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur:   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)					Duty – Droits	
Royal Canadian Mounted Police 'F' Division Health Services 6101 Dewdney Avenue Regina, SK S4P 3K7   Gendarmerie royale du Canada Services de santé Division F 6101, avenue Dewdney Regina, SK S4P 3K7     Instructions – see herein – Voir aux présentes   Address Inquiries to – Adresser toute demande de renseignements à Sandra Robinson Senior Contracting Officer, Agente principale des marchés sandra.robinson@rcmp-grc.gc.ca     Telephone No. – No. de téléphone 780-670-8626   Facsimile No. – No. de télécopieur     Delivery Required – Livraison exigée See herein - Voir aux présentes   Delivery Offered – Livraison proposée See herein - Voir aux présentes     Vendor/Firm Name, Address and Representative – Raison sociale, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur:   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)	Destination	)				
Address Inquiries to – Adresser toute demande de renseignements à Sandra Robinson Senior Contracting Officer, Agente principale des marchés sandra.robinson@rcmp-grc.gc.ca     Telephone No. – No. de téléphone 780-670-8626   Facsimile No. – No. de télécopieur     Delivery Required – Livraison exigée See herein - Voir aux présentes   Delivery Offered – Livraison proposée See herein - Voir aux présentes     Vendor/Firm Name, Address and Representative – Raison sociale, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur:   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)	Royal Canadian Mounted Police 'F' Division Health ServicesGendarmerie royale du Canada Services de santé Division F6101 Dewdney Avenue6101, avenue Dewdney Regina, SK S4P 3K7Regina, SK S4P 3K7					
Sandra Robinson     Senior Contracting Officer, Agente principale des marchés     sandra.robinson@rcmp-grc.gc.ca     Telephone No. – No. de téléphone     780-670-8626     Delivery Required –     Livraison exigée     See herein - Voir aux présentes     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 téléphone     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 téléphone     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)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
780-670-8626   Delivery Required –     Livraison exigée   Delivery Offered –     See herein - Voir aux présentes   See herein - Voir aux présentes     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)	Sandra Robinson Senior Contracting Officer, Agente principale des marchés					
Livraison exigée See herein - Voir aux présentesLivraison proposée See herein - Voir aux présentesVendor/Firm Name, Address and Representative – Raison sociale, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur:Telephone No. – No. de téléphoneFacsimile No. – No. de télécopieurName 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)			lo. de téléphone	Facsimile No. – No. de télécopieur		
Livraison exigée See herein - Voir aux présentesLivraison proposée See herein - Voir aux présentesVendor/Firm Name, Address and Representative – Raison sociale, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur:Telephone No. – No. de téléphoneFacsimile No. – No. de télécopieurName 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)						
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)	Livraison exigée				Livraison proposée	
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)						
(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)	Telephone	Telephone No. – No. de téléphone			Facsimile No. – No. de télécopieur	
Signature Date	(type or print) – Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur/de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères					
	Signature			Date		

## Canadä



This amendment is raised to address the following:

- To respond to questions received during the solicitation period; and
- To revise the solicitation accordingly, as applicable.

#### **QUESTIONS AND ANSWERS**

1. Are the requested services for the above referenced solicitation currently being provided or have they been provided previously? If so, please identify the means by which such services have been supplied (e.g., direct and or term employee, personal services contract, or contracted services through a company). If the services were contracted through a company, please provide the name of the contractor and the duration and dollar amount of the contract(s).

**Answer:** Contracted services through Dr. Raenelle Nesbitt. Total estimated cost awarded was \$74,750.00. Contract is due to expire the 2015 December 31<sup>st</sup>.

2. Please refer to Part 1 – General Information, 1.2 Summary where it states: "The successful contractors will be based at the F Division Health Services Building in Regina with a period requirement to travel to approximately twice per year for no less than three (3) days per trip." Please clarify where the contractors would be required to travel to?

**Answer:** There is occasional travel throughout Saskatchewan in the Health Services Officer Capacity to provide service to RCMP employees. Occasional travel to Ottawa for continuing development has also occurred.

**3.** In addition, please refer to Part 7 – Resulting Contract Clauses, 7.7 Payment, 7.7.1 Basis of Payment, Travel and Living Expenses. Please confirm that time spent traveling for the contractors is billable.

**Answer:** If the travel is work related, the time travelling would be billable.

4. Please refer to Part 7 – Resulting Contract Clauses, 7.3 Security Requirement, 7.3.1 (a) where it states: "the *Contractor* must hold an RCMP "Top Secret" clearance'. Please confirm 1. That it is the proposed resource that is required to possess this level of clearance; and 2. That a candidate may hold a PWGSC clearance at Top Secret, and that it will be duplicated (or transferred) upon contract start-up because unless a contractor is currently working at RCMP, they would not possess an RCMP clearance. False, contractors that are deemed to be ranked one and two will be required to complete the RCMP Top Secret clearance; no other clearance will be accepted as equivalent. Please refer to the SRCL for further information. Please refer to Annex F – Security Requirements Check List. It would appear that the SRCL has not been attached to this RFP. Please provide.

#### Answer:

1. Yes

- 2. Please refer to the last 3 pages of the ITT as the SRCL is attached.
- 5. Please refer to Annex B Basis of Payment. Please confirm that Bidders are to provide 2 separate tables for each proposed resource, and that bidders are not required to submit the same hourly rates for the 2 individual Occupational Health Physicians.



**Answer:** A complete separate bid package should be received for each Physician.

6. Please refer to Annex C – Technical Evaluation Criteria – Physician, specifically M2 where it states: "Photocopy of registration certificate with the College of Physicians and Surgeons of '*Alberta*'...". Please confirm that this should read '*Saskatoon*' and not Alberta.

Answer: See below.

Please also refer to Annex C – Technical Evaluation Criteria – Physician, Point Rated Evaluation Criteria.
Please confirm that the 2 physicians will be scored separately, and each physician must score a minimum of 27 out of 45 (or 60%) to be deemed compliant.

**Answer:** A complete separate bid package should be received for each Physician.

8. In Annex A statement of work statement 6.2 it states that coverage is between 8-17:00 3-5 days per week. Is this a minimum of 3 days per week scheduled or is it flexible depending on availability of physician and needs of F & T division? Is this 3-5 days a firm requirement?

**Answer:** This is casual contract when and as needed with flexibility in scheduling and could be done by two contractors.

9. What percentage of work is expected to be dedicated to T division compared to F division?

Answer: Same as above. This is as and when needed with flexibility and prior scheduling.

#### SOLICITATION REVISIONS

#### **Delete the following from PART 3 - BID PREPARATION INSTRUCTIONS:**

#### 3.1. Bid Preparation Instructions

Canada requests that bidders provide their bid in separately bound sections as follows:

- **Section I:** Technical Bid (three (3) hard copies)
- **Section II:** Financial Bid (one (1) hard copy)
- Section III: Certifications (three (3) hard copies)
- **Section IV:** Additional Information (three (3) hard copies)

#### Insert the following into PART 3 - BID PREPARATION INSTRUCTIONS:

#### 3.1. Bid Preparation Instructions

Canada requests that bidders provide their bid in separately bound sections as follows:

- **Section I:** Technical Bid (three (3) hard copies)
- Section II: Financial Bid (one (1) hard copy)
- **Section III:** Certifications (three (3) hard copies)



#### **Delete the following from Annex C – Technical Criteria - Physician:**

**M2** Photocopy of registration certificate with the College of Physicians and Surgeons of Alberta and a photocopy of the doctoral degree MUST be provided within the Bidder's Proposal.

**Please note:** The RCMP reserves the right to contact the College of Physicians and Surgeons for the purpose of verifying that the Physician is able to practice without any restrictions.

#### Insert the following into Annex C – Technical Criteria - Physician:

**M2** Photocopy of registration certificate with the College of Physicians and Surgeons of Saskatchewan and a photocopy of the doctoral degree MUST be provided within the Bidder's Proposal.

**Please note:** The RCMP reserves the right to contact the College of Physicians and Surgeons for the purpose of verifying that the Physician is able to practice without any restrictions. <<<END>>>