



RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions
- TPSGC
11 Laurier St./ 11 rue, Laurier
Place du Portage, Phase III
Core 0B2 / Noyau 0B2
Gatineau, Québec K1A 0S5
Bid Fax: (819) 997-9776

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
Scientific, Medical and Photographic Division /
Division de l'équipement scientifique, des produits
photographiques et pharmaceutiques
11 Laurier St./ 11 rue, Laurier
6B1, Place du Portage
Gatineau, Québec K1A 0S5

Title - Sujet Manual Mass Comparator - 111g x 1pg	
Solicitation No. - N° de l'invitation U6309-163861/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client U6309-163861	Date 2015-11-30
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PV-904-68189	
File No. - N° de dossier pv904.U6309-163861	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2015-12-03	
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: Frigon, Francine	Buyer Id - Id de l'acheteur pv904
Telephone No. - N° de téléphone (873) 469-3256 ()	FAX No. - N° de FAX (819) 956-3814
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

Cette modification a pour but de modifier la date de fermeture et de répondre à une question reçu de l'industrie comme suit :

1) A la page 1 de la demande de proposition – date de fermeture :

Enlever : 2015-12-01 02 :00 PM HAE

Insérer : 2015-12-03 02 :00 PM HNE

2) Répondre à la question reçue de l'industrie.

Q1. Dans l'annexe B, "1.1 Capacité maximale: > 110 g", l'industrie aimerait savoir si le signe ">" vous voulez dire plus grand, ou plus grand ou équivalent?

R1. Le dispositif sera utilisé à 110 g, il doit y avoir une petite capacité supplémentaire ci-dessus que pour permettre une utilisation correcte, donc la capacité doit être supérieure à 110 g (111 g par exemple, comme indiqué).