



**RETURN BIDS TO:**  
**RETOURNER LES SOUMISSIONS À:**  
Travaux publics et Services gouvernementaux  
Canada  
Place Bonaventure, portail Sud-Est  
800, rue de La Gauchetière Ouest  
7<sup>ème</sup> étage  
Montréal  
Québec  
H5A 1L6  
FAX pour soumissions: (514) 496-3822

## 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  
Travaux publics et Services gouvernementaux Canada  
Place Bonaventure, portail Sud-Est  
800, rue de La Gauchetière Ouest  
7<sup>ème</sup> étage  
Montréal  
Québec  
H5A 1L6

<b>Title - Sujet</b> Appareil d'hémodialyse et appareil	
<b>Solicitation No. - N° de l'invitation</b> 21301-167175/A	<b>Amendment No. - N° modif.</b> 001
<b>Client Reference No. - N° de référence du client</b> 21301-16-7175	<b>Date</b> 2016-02-23
<b>GETS Reference No. - N° de référence de SEAG</b> PW-\$MTA-280-13750	
<b>File No. - N° de dossier</b> MTA-5-38173 (280)	<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 2016-03-21</b>	
<b>Time Zone</b> Fuseau horaire Heure Avancée de l'Est HAE	
<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> Blanchet, Annie A.	<b>Buyer Id - Id de l'acheteur</b> mta280
<b>Telephone No. - N° de téléphone</b> (514) 496-3519 ( )	<b>FAX No. - N° de FAX</b> (514) 496-3822
<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>

N° de l'invitation - Sollicitation No.  
21301-167175/A  
N° de réf. du client - Client Ref. No.  
21301--167175

N° de la modif - Amd. No.  
001  
File No. - N° du dossier  
MTA-5-38173

Id de l'acheteur - Buyer ID  
mta280  
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

L'INVITATION MENTIONNÉE CI-DESSUS EST MODIFIÉE COMME SUIV :

Note : Veuillez inclure cette modification avec le document de demande de proposition.

Modification #1 :

**Dans l'annexe « A », dans la partie 3. Livrables**

SUPPRIMER :

**3.5. Garantie**

Une garantie minimum de 24 mois est demandée pour les deux appareils, soit l'appareil d'hémodialyse et l'appareil d'osmose inversé.

INSÉRER :

**3.5. Garantie**

Une garantie « pièce et main d'œuvre » minimum de 24 mois «est demandée pour les deux appareils, soit l'appareil d'hémodialyse et l'appareil d'osmose inversé.

Modification #2 :

**Dans l'annexe « A », au point 3.4 Contrat d'entretien**

INSÉRER :

-L'entretien doit débuter dès l'entrée en service de l'équipement.

*Tous les autres termes et conditions de l'invitation demeurent inchangés.*