



**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

**REQUEST FOR PROPOSAL
DEMANDE DE PROPOSITION**

**Proposal To: Public Works and Government
Services Canada**

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: Travaux Publics et Services
Gouvernementaux 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 annexes ci-jointes, les biens, services et construction énumérés ici sur toute feuille ci-annexée, au(x) prix indiqué(s).

Comments - Commentaires

Vendor/Firm Name and Address

**Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur**

Issuing Office - Bureau de distribution

Drugs, Vaccines and Biologics Division/Div.des produits
pharmaceutiques,biologiques et de vaccins
11 Laurier St. / 11, rue Laurier
6B3, Place du Portage III
Gatineau
Quebec
K1A 0S5

| | |
|---|--|
| Title - Sujet PRODUITS PHARMACEUTIQUES | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation E60PH-16DRUG/A | Date 2016-04-21 |
| Client Reference No. - N° de référence du client E60PH-16DRUG | |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PH-895-70825 | |
| File No. - N° de dossier ph895.E60PH-16DRUG | CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME |
| Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2016-05-09 | Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT |
| F.O.B. - F.A.B. Specified Herein - Précisé dans les présentes Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Bissonnette(ph895), Suzanne | Buyer Id - Id de l'acheteur ph895 |
| Telephone No. - N° de téléphone (819) 420-2961 () | FAX No. - N° de FAX () - |
| Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: SEE HEREIN | |

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 |

TABLES DES MATIÈRES

TITRE : FOURNIR DES PRODUITS PHARMACEUTIQUES AU FUR ET À MESURE DES BESOINS

PARTIE 1 - RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

- 1.1 Exigence relative à la sécurité
- 1.2 Besoin
- 1.3 Comptes rendus
- 1.4 Accords commerciaux

PARTIE 2 - INSTRUCTIONS À L'INTENTION DES SOUMISSIONNAIRES

- 2.1 Instructions, clauses et conditions uniformisées
- 2.2 Présentation des soumissions
- 2.3 Renseignements - en période de soumission
- 2.4 Lois applicables
- 2.5 Offres agents, concessionnaires ou autres établissements de revente
- 2.6 Distribution par un tiers
- 2.7 Divulgaration de renseignements - Quantités du gouvernement fédéral et fournisseur principal pharmaceutique d'offre à commandes

PARTIE 3 - INSTRUCTIONS POUR LA PRÉPARATION DES SOUMISSIONS

- 3.1 Instructions pour la préparation des soumissions
- 3.2 Section I : Soumission technique
- 3.3 Section II : Soumission financière
- 3.4 Section III : Attestations

PARTIE 4 - PROCÉDURES D'ÉVALUATION ET MÉTHODE DE SÉLECTION

- 4.1 Procédures d'évaluation
- 4.2 Méthode de sélection

PARTIE 5 – ATTESTATIONS ET RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

- 5.1 Attestations exigées avec la soumission
- 5.2 Attestations préalables à l'attribution du contrat et renseignements supplémentaires

PARTIE 6 - CLAUSES DU CONTRAT SUBSÉQUENT

- 6.1 Exigence relative à la sécurité
- 6.2 Besoin
- 6.3 Clauses et conditions uniformisées
- 6.4 Durée du contrat
- 6.5 Autorités
- 6.6 Commande
- 6.7 Paiement
- 6.8 Instructions pour la facturation
- 6.9 Rappel ou retrait d'un produit
- 6.10 Retours
- 6.11 Avis de pénurie prévue
- 6.12 Approvisionnement impossible
- 6.13 Établissement de rapports
- 6.14 Attestations
- 6.15 Lois applicables
- 6.16 Ordre de priorité des documents
- 6.17 Contrat de défense
- 6.18 Assurances

Solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-16DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client
E60PH-16DRUG

File No. - N du dossier
ph895E60PH-16DRUG

Liste des annexes/Sections:

Annexe A - Besoin

Annexe B - Utilisateurs identifiés et points de livraison

Annexe C - Exemple de rapport périodique

Annexe D - Politique de retour

Annexe E - Critères techniques obligatoires

Annexe F - Proposition financière

Annexe G - Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi - Attestation

Formulaires:

Formulaire 1 Présentation de la soumission

TITRE : FOURNIR DES PRODUITS PHARMACEUTIQUES AU FUR ET À MESURE DES BESOINS

PARTIE 1 - RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1.1 Exigence relative à la sécurité

Cette demande de soumissions ne comporte aucune exigence relative à la sécurité.

1.2 Besoin

Le besoin est décrit en détail à l'article 6.2 des clauses du contrat éventuel.

1.3 Comptes rendus

Les soumissionnaires peuvent demander des renseignements sur les résultats de la demande de soumissions. Les soumissionnaires devraient en faire la demande à l'autorité contractante dans les quinze (15) jours ouvrables, suivant la réception des résultats du processus de demande de soumissions. Les comptes rendus peuvent être offerts par écrit, par téléphone ou en personne.

1.4 Accords commerciaux

Ce besoin est assujéti aux dispositions de l'Accord sur le commerce intérieur (ACI).

PARTIE 2 - INSTRUCTIONS À L'INTENTION DES SOUMISSIONNAIRES

2.1 Instructions, clauses et conditions uniformisées

- (a) Toutes les instructions, clauses et conditions identifiées dans la demande de soumissions par un numéro, une date et un titre sont reproduites dans le Guide des clauses et conditions uniformisées d'achat(<http://achatsetventes.gc.ca/politiques-et-lignes-directrices/guide-des-clauses-et-conditions-uniformisees-d-achat>) publié par Travaux publics et Services gouvernementaux Canada.
- (b) Les soumissionnaires qui présentent une soumission s'engagent à respecter les instructions, les clauses et les conditions de la demande de soumissions et acceptent les clauses et les conditions du contrat subséquent.
- (c) Le document 2003 (2016-04-04) Instructions uniformisées -biens ou services -besoins concurrentiels, est incorporé par renvoi dans la demande de soumissions et en fait partie intégrante.

2.2 Présentation des soumissions

Les soumissions doivent être présentées uniquement à l'Unité de réception des soumissions de TPSGC au plus tard à la date, à l'heure et à l'endroit indiqués à la page 1 de la demande de soumissions.

2.3 Demandes de renseignements - en période de soumission

Toutes les demandes de renseignements doivent être présentées par écrit à l'autorité contractante au moins cinq (5) jours civils avant la date de clôture des soumissions. Pour ce qui est des demandes de renseignements reçues après ce délai, il est possible qu'on ne puisse pas y répondre.

Les soumissionnaires devraient indiquer aussi fidèlement que possible l'article numéroté de la demande de soumissions auquel se rapporte leur demande de renseignements. Ils doivent prendre soin d'expliquer chaque question en donnant suffisamment de détails pour permettre au Canada d'y apporter des réponses exactes. Les demandes de renseignements techniques qui ont un caractère exclusif doivent porter clairement la mention « exclusif » vis-à-vis de chaque article pertinent. Les éléments portant la mention « exclusif » feront l'objet d'une discrétion absolue, sauf dans les cas où le Canada considère que la demande de renseignements n'a pas un caractère exclusif. Dans ce cas, le Canada peut réviser les questions ou peut demander au soumissionnaire de le faire, afin d'en éliminer le caractère exclusif, et permettre la transmission des réponses à tous les soumissionnaires. Le Canada peut ne pas répondre aux demandes de renseignements dont la formulation ne permet pas de les diffuser à tous les soumissionnaires.

2.4 Lois applicables

Tout contrat subséquent sera interprété et régi selon les lois en vigueur dans la province de l'Ontario, et les relations entre les parties seront déterminées par ces lois.

À leur discrétion, les soumissionnaires peuvent indiquer les lois applicables d'une province ou d'un territoire canadien de leur choix, sans que la validité de leur soumission ne soit mise en question, en supprimant le nom de la province ou du territoire canadien précisé et en insérant le nom de la province ou du territoire canadien de leur choix. Si aucun changement n'est indiqué, cela signifie que les soumissionnaires acceptent les lois applicables indiquées.

2.5 Offres agents, concessionnaires ou autres établissements de revente

Si le soumissionnaire n'est pas le fabricant des produits offerts mais qu'il dépose une soumission au nom d'un fabricant principal, le soumissionnaire doit, sur demande, déposer une lettre d'autorisation confirmant que le soumissionnaire est en fait l'agent agréé et émanant du fabricant principal. La lettre doit être un original, établi sur le papier à en-tête du fabricant principal.

Le soumissionnaire devra soumettre la lettre originale dans les cinq (5) jours civils de la date de la demande écrite. À défaut de déposer cette lettre d'autorisation dans le délai voulu, la soumission sera jugée irrecevable.

nom du soumissionnaire (imprimé)

nom du fabricant

2.6 Distribution par un tiers

Si le soumissionnaire a un accord en place avec un tiers distributeur (p. ex. entreprise de logistique) avec qui les utilisateurs désignés peuvent passer des commandes pour les produits contenus dans tout contrat attribué, et sujet aux prix, des termes et conditions générales contenus dans ledit contrat, veuillez fournir les renseignements suivants au sujet de chaque distributeur :

- a) le nom du distributeur;
- b) l'adresse complète, y compris le code postal;
- c) le nom de la personne-ressource locale et les numéros de téléphone et de télécopieur;
- d) la commande minimum par offre à commandes demandée par le distributeur;

Nom: _____

Adresse : _____

Téléphone.: _____

Courriel: _____

Commande minimum: _____

| | | | |
|-----------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------|
| Acceptation des commandes : | Soumissionnaire_____ | Distributeur_____ | L'un ou l'autre _____ |
| Facturation : | Soumissionnaire_____ | Distributeur_____ | L'un ou l'autre _____ |
| Réception des paiements : | Soumissionnaire_____ | Distributeur_____ | L'un ou l'autre _____ |

2.7 Divulcation de renseignements - Quantités du gouvernement fédéral et fournisseur principal pharmaceutique d'offre à commandes

Les utilisateurs désignés obtiennent la plupart de leurs produits pharmaceutiques par l'entremise d'un fournisseur principal pharmaceutique d'offre à commandes.

Le soumissionnaire doit, dans le cas où il obtiendrait un contrat, accepté que l'État divulgue les prix unitaires prévus au contrat au fournisseur principal pharmaceutique ou à un autre distributeur principal en raison d'une modification des dispositions actuelles par Canada, uniquement pour que le fournisseur principal pharmaceutique (ou un autre grossiste principal sélectionné) puisse satisfaire aux exigences établies en vertu de l'OCIN avec les utilisateurs désignés, et s'il reconnaît qu'il n'aura aucun droit de faire des réclamations à l'État, au ministre, à l'utilisateur désigné, à ses employés ou à ses agents relativement à cette divulgation de renseignements.

Le soumissionnaire accepte de nommer le fournisseur principal pharmaceutique ou un autre distributeur comme agent autorisé aux fins suivantes :

- i) recevoir et remplir les commandes passées en vertu de l'offre à commandes;
- ii) recevoir les paiements.

PARTIE 3 - INSTRUCTIONS POUR LA PRÉPARATION DES SOUMISSIONS

3.1 Instructions pour la préparation des soumissions

- (a) Le Canada demande que les soumissionnaires fournissent leur soumission en sections distinctes, comme suit :

- (i) Section I : Soumission technique - 1 copie papier
- (ii) Section II : Soumission financière - 1 copie papier et une copie électronique sur CD ou clé USB
- (iii) Section III : Attestations – 1 copie papier

Une copie électronique d'annexe A-1 peut être demandée à l'autorité contractante en envoyant un courriel à : suzanne.bissonnette@pwgsc.gc.ca

Les prix doivent figurer dans la soumission financière seulement. Aucun prix ne doit être indiqué dans une autre section de la soumission.

En cas d'incompatibilité entre le libellé de la copie électronique et de la copie papier, le libellé de la copie papier l'emportera sur celui de la copie électronique.

- (b) Le Canada demande que les soumissionnaires suivent les instructions de présentation décrites ci-après pour préparer leur soumission.
 - (i) utiliser du papier de 8,5 po x 11 po (216 mm x 279 mm);
 - (ii) utiliser un système de numérotation correspondant à celui de la demande de soumissions.
- (c) En avril 2006, le Canada a approuvé une politique exigeant que les agences et ministères fédéraux prennent les mesures nécessaires pour incorporer les facteurs environnementaux dans le processus d'approvisionnement Politique d'achats écologiques (<http://www.tpsgc-pwgsc.gc.ca/ecologisation-greening/achats-procurement/politique-policy-fra.html>). Pour aider le Canada à atteindre ses objectifs, les soumissionnaires devraient:
 - (i) utiliser du papier de 8,5 po x 11 po (216 mm x 279 mm) contenant des fibres certifiées provenant d'un aménagement forestier durable et contenant au moins 30 % de matières recyclées; et
 - (ii) utiliser un format qui respecte l'environnement : impression noir et blanc, recto-verso/à double face, broché ou agrafé, sans reliure Cerlox, reliure à attaches ni reliure à anneaux.

3.2 Section I : Soumission technique

- (a) Dans leur soumission technique, les soumissionnaires devraient expliquer et démontrer comment ils entendent répondre aux exigences et comment ils réaliseront les travaux.
- (b) pour chaque produit proposé, le soumissionnaire doit fournir :
 - (i) Numéro d'identification d'un médicament (DIN) ; ou
 - (ii) la preuve que le soumissionnaire a soumis une présentation de drogue nouvelle dûment remplie à Santé Canada, des produits biologiques et thérapies génétiques (DPBTG), au plus tard la date de clôture de cet appel d'offres et que la DPBTG a accepté la demande d'examen. Une copie de la demande et la preuve de l'acceptation de la soumission pour examen par la DPBTG doivent être inclus.
- (c) Le soumissionnaire est demandé de soumettre avec sa proposition tous les détails concernant ses procédures d'échanges / crédits pour les produits retournés, incluant les retours par rapport aux produits périmés ou endommagés ainsi que les retours de produits pour la destruction.
- (d) **Formulaire de soumission** : Les soumissionnaires sont invités à inclure le formulaire de soumission – formulaire 1 avec leur soumission. Il fournit un formulaire commun dans lequel les soumissionnaires peuvent fournir des informations nécessaires à l'évaluation et l'attribution du contrat, tel que un nom de contact et numéro d'entreprise - approvisionnement, etc. L'utilisation du formulaire pour fournir cette information n'est pas obligatoire, mais elle est recommandée. Si le Canada détermine que l'information requise par le formulaire de soumission est incomplet ou qu'il doit être corrigé, le Canada fournira au soumissionnaire l'occasion de le faire.

3.3 Section II : Soumission financière

-
- (a) Les soumissionnaires doivent présenter leur soumission financière en conformité avec la base de paiement. Le montant total des taxes applicables doit être indiqué séparément.
- (b) Les quantités énoncées aux Annexes A -1 ne constituent qu'une évaluation approximative et de bonne foi des besoins et ne représente aucun engagement ferme de la part du Canada. Ces quantités peuvent subir des changements sans préavis avant l'adjudication du contrat. Chaque utilisateur désigné se réserve le droit de modifier les quantités ou de retirer sa participation pour un article donné. On avisera tout entrepreneur proposé de la quantité totale finale prévue au contrat pour chaque article avant l'adjudication du contrat. Un changement de quantité qui entraîne un changement important au niveau de l'énoncé des besoins d'un article peut donner lieu à la décision de procéder à un nouvel appel d'offres pour cet article.
- (c) Les soumissionnaires devraient soumettre une copie imprimée de l'annexe A-1 dans un format inchangé.
- (d) Les soumissionnaires doivent prendre note de l'unité de mesure demandée pour chaque article et soumettre leurs prix conformément.
- (e) Où l'unité de mesure utilisée est par comprimé ou capsule, les soumissionnaires doivent soumettre un prix pour une capsule ou un comprimé.
- (f) Où l'unité de mesure utilisée est en bouteille, en fiole ou en tube, les soumissionnaires doivent soumettre un prix pour une bouteille, une fiole ou un tube simple selon la description d'article dans le bilan dans l'annexe A-1.
- (g) Le soumissionnaire devrait essayer de coter sur la taille de format indiquée dans la description d'article pour des bouteilles et des tubes. Cependant, si le soumissionnaire ne peut pas fournir le format demandé, on demande que le soumissionnaire cote la taille de format disponible qui est le plus proche du format demandé. Le soumissionnaire doit indiquer quelle taille de format est cotée avec une note dans la colonne "Format disponible". Au besoin, l'évaluation des prix pour ces articles sera basée sur un millilitre, un gramme, etc.

3.3.1 Clauses du Guide des CUA

- (a) C3011T (2013-11-06)- Fluctuation du taux de change
- (b) A9033T (2012-07-16) - Capacité financière

3.4 Section III : Attestations

Les soumissionnaires doivent présenter les attestations exigées à la Partie 5.

PARTIE 4 - PROCÉDURES D'ÉVALUATION ET MÉTHODE DE SÉLECTION

4.1 Procédures d'évaluation

- (a) Les soumissions reçues seront évaluées par rapport à l'ensemble des exigences de la demande de soumissions, incluant les critères d'évaluation techniques et financiers.
- (b) Une équipe d'évaluation composée de représentants du Canada évalueront les soumissions.

4.1.1 Évaluation technique - Critères techniques obligatoires

Tel que spécifié dans les critères techniques obligatoires à l'annexe E.

4.1.2 Évaluation financière

Tel que spécifié dans la proposition financière à l'annexe F.

4.2 Méthode de sélection

- (a) Une soumission doit conformes aux exigences de l'appel d'offres et répondre à tous les critères d'évaluation obligatoires pour être déclarée recevable.
- (b) S'il y a deux ou plusieurs soumissions avec des prix identiques plus bas évalués, les noms de tous les soumissionnaires avec les soumissions à des prix identiques plus bas évalués seront placés dans un chapeau et le gagnant sera le premier nom tiré. Tous les soumissionnaires avec les prix identiques le plus bas évalué seront invités à assister à l'événement.
- (c) La recommandation pour l'attribution de contrat sera basée sur le prix le plus bas par article tel qu'indiqué à l'annexe A-1. Des contrats multiples peuvent être attribués contre cette sollicitation.

PARTIE 5 – ATTESTATIONS ET RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Les soumissionnaires doivent fournir les attestations et les renseignements supplémentaires exigés pour qu'un contrat leur soit attribué.

Les attestations que les soumissionnaires remettent au Canada, peuvent faire l'objet d'une vérification à tout moment par le Canada. Le Canada déclarera une soumission non recevable, ou à un manquement de la part de l'entrepreneur s'il est établi qu'une attestation du soumissionnaire est fausse, sciemment ou non, que ce soit pendant la période d'évaluation des soumissions ou pendant la durée du contrat.

L'autorité contractante aura le droit de demander des renseignements supplémentaires pour vérifier les attestations du soumissionnaire. À défaut de répondre et de coopérer à toute demande ou exigence imposée par l'autorité contractante, la soumission sera déclarée non recevable, ou constituera un manquement aux termes du contrat.

5.1 Attestations exigées avec la soumission

Les soumissionnaires doivent fournir les attestations suivantes dûment remplies avec leur soumission.

5.1.1 Déclaration de condamnation à une infraction

Conformément au paragraphe Déclaration de condamnation à une infraction de l'article 01 des instructions uniformisées, le soumissionnaire doit, selon le cas, présenter avec sa soumission le Formulaire de déclaration (<http://www.tpsgc-pwgsc.gc.ca/ci-if/formulaire-form-fra.html>) dûment rempli afin que sa soumission ne soit pas rejetée du processus d'approvisionnement.

5.2 Attestations préalables à l'attribution du contrat et renseignements supplémentaires

Les attestations et les renseignements supplémentaires énumérés ci-dessous devraient être remplis et fournis avec la soumission mais ils peuvent être fournis plus tard. Si l'une de ces attestations ou renseignements supplémentaires ne sont pas remplis et fournis tel que demandé, l'autorité contractante informera le soumissionnaire du délai à l' duquel les renseignements doivent être fournis. À défaut de fournir les attestations ou les renseignements supplémentaires énumérés ci-dessous dans le délai prévu, la soumission sera déclarée non recevable.

5.2.1 Dispositions relatives à l'intégrité – liste de noms

- a) Les soumissionnaires constitués en personne morale, y compris ceux qui présentent une soumission à titre de coentreprise, doivent transmettre une liste complète des noms de tous les administrateurs.
- b) Les soumissionnaires qui présentent une soumission en tant que propriétaire unique, incluant ceux présentant une soumission comme coentreprise, doivent fournir le nom du ou des propriétaire(s).
- c) Les soumissionnaires qui présentent une soumission à titre de société, d'entreprise ou d'association de personnes n'ont pas à soumettre une liste de noms.

5.2.2 Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi - Attestation de soumission

- (a) En présentant une soumission, le soumissionnaire atteste que le soumissionnaire, et tout membre de la coentreprise si le soumissionnaire est une coentreprise, n'est pas nommé dans la liste des « soumissionnaires admissibilité limitée » (http://www.travail.gc.ca/fra/normes_equite/eq/emp/pcf/liste/inelig.shtml) du Programme de contrats fédéraux (PCF) pour l'équité en matière d'emploi disponible sur le site Web d'Emploi et Développement social Canada (EDSC) - Travail (http://www.travail.gc.ca/fra/normes_equite/eq/emp/pcf/index.shtml)
- (b) Le Canada aura le droit de déclarer une soumission non recevable si le soumissionnaire, ou tout membre de la coentreprise si le soumissionnaire est une coentreprise, figure dans la liste des « soumissionnaires admissibilité limitée » du PCF au moment de l'attribution du contrat.
- (c) Le Canada aura aussi le droit de résilier le contrat pour manquement si l'entrepreneur, ou tout membre de la coentreprise si l'entrepreneur est une coentreprise, figure dans la liste des « soumissionnaires admissibilité limitée » (http://www.travail.gc.ca/fra/normes_equite/eq/emp/pcf/liste/inelig.shtml) du PCF pendant la durée du contrat.
- (d) Le soumissionnaire doit fournir à l'autorité contractante l'annexe Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi - Attestation (Annexe D de la Partie 5) remplie avant l'attribution du contrat. Si le soumissionnaire est une coentreprise, il doit fournir à l'autorité contractante l'annexe Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi - Attestation remplie pour chaque membre de la coentreprise.

5.2.3 Attestations additionnelles préalables à l'attribution du contrat

Les attestations énumérées ci-dessous devraient être remplies et fournies avec la soumission, mais elles peuvent être remplies et fournies plus tard. Si l'une de ces attestations n'est pas remplie et fournie comme demandé, l'autorité contractante informera le soumissionnaire du délai à l'intérieur duquel les renseignements doivent être fournis. Le défaut de se conformer à la demande de l'autorité contractante et de fournir les attestations dans le délai prévu, la soumission sera déclarée non recevable.

PARTIE 6 - CLAUSES DU CONTRAT SUBSÉQUENT

6.1 Exigence relative à la sécurité

Ce contrat ne comporte aucune exigence relative à la sécurité.

6.2 Besoin

L'entrepreneur doit fournir les articles décrits à l'annexe A, Besoin aux utilisateurs identifiés énumérés à l'annexe B.

6.3 Clauses et conditions uniformisées

Toutes les clauses et conditions identifiées dans le contrat par un numéro, une date et un titre, sont reproduites dans le *Guide des clauses et conditions uniformisées d'achat*(achatsetventes.gc.ca/politiques-et-lignes-directrices/guide-des-clauses-et-conditions-uniformisees-d-achat) publié par Travaux publics et Services gouvernementaux Canada.

6.3.1 Conditions générales

Le document 2010A (2016-04-04), Conditions générales - biens (complexité moyenne) s'appliquent au contrat et en font partie intégrante.

6.3.2 Garantie - Modification des conditions générales du document 2010A

La section 9, paragraphe 1, des Conditions générales 2010A, qui fait partie intégrante de tout contrat que peut conclure le Canada, ne s'appliquera pas aux produits assortis d'une date d'expiration précise. Le paragraphe suivant remplace la section 9, paragraphe 1 des Conditions générales 2010A pour les produits assortis d'une date d'expiration précise:

- (a) Nonobstant, l'inspection et l'acceptation du travail par le Canada ou au nom de celui-ci et sans restreindre la portée des autres dispositions du contrat ou conditions, garanties ou dispositions imposées expressément ou implicitement par la loi, l'entrepreneur s'engage à ce que, pendant la période de garantie, que le travail soit conforme à leurs spécifications jusqu'à la date d'expiration stipulée dans le besoin. L'entrepreneur doit, à la demande du Canada, remplacer à ses frais, y compris les frais de retours et livraison de remplacement de travail dès que possible toutes les fournitures qui ne parviennent pas à se conformer ou qui se détériore avant la date d'expiration requis par l'obligation.
- (b) Si un remplacement entier n'est pas disponible dans un délai acceptable pour le Canada, ce dernier peut, en outre et sans préjudice des autres recours disponibles, choisir une des options suivantes pour la quantité et la valeur contractuelle du travail affecté:
 - (i) remboursement complet et immédiat;
 - (ii) crédit entier équivalent contre de futurs achats en vertu du contrat;
 - (iii) remplacement et remboursement partiel ou crédit partiel.

6.4 Durée du contrat

6.4.1 Période du contrat

La période afin de placer des commandes et fournir des services contre le Contrat commencera le 1er juillet 2016 jusqu'au, et incluant le 30 juin 2017.

6.4.2 Option de prolongation du contrat

-
- (a) L'entrepreneur accordera au Canada l'option irrévocable de prolonger la durée du contrat pour au plus deux 2 périodes supplémentaires d'une année (du 1er juillet 2017 au 30 juin 2018 et du 1^{er} juillet 2018 au 30 juin 2019) selon les mêmes conditions. Il est entendu avec l'entrepreneur que pendant la durée prolongée du contrat, il sera payé conformément aux dispositions applicables prévues à la Base de paiement.
- (b) Le Canada peut exercer cette option à n'importe quel moment, en envoyant un avis écrit à l'entrepreneur de la date d'adjudication du contrat jusques et y compris la date d'expiration du contrat. Cette option ne pourra être exercée que par l'autorité contractante et sera confirmée, pour des raisons administratives seulement, par une modification au contrat.

6.4.3 Option - Ajout d'un utilisateur identifié

Sous réserve d'un accord mutuel entre l'entrepreneur et le Canada, des utilisateurs identifiés additionnels peuvent être ajoutés au contrat à un prix ne devant pas dépasser le prix contractuel et soumis aux mêmes conditions.

6.5 Autorités

6.5.1 Autorité contractante

- (a) L'autorité contractante pour le contrat est:

Suzanne Bissonnette
Spécialiste en approvisionnement
Travaux publics et Services gouvernementaux Canada
Division des produits pharmaceutiques, biologiques et des vaccins
Place du Portage, Phase III, 6B3,
11, rue Laurier
Gatineau (Québec) K1A 0S5

Téléphone: 819-420-2961,
Télécopieur: 819-956-7340,
Courriel: suzanne.bissonnette@pwgsc.gc.ca

- (b) L'autorité contractante est responsable de la gestion du contrat, et toute modification doit être autorisée, par écrit par l'autorité contractante. L'entrepreneur ne doit pas effectuer de travaux dépassant la portée du contrat ou des travaux qui n'y sont pas prévus suite à des demandes, instructions verbales ou écrites de toute personne autre que l'autorité contractante.

6.5.2 Utilisateurs Identifiés

- (a) La liste des utilisateurs identifiés figure dans l'annexe B.
- (d) Les utilisateurs identifiés sont les représentants du ministère, Agence, province ou territoire pour qui le travail est effectué en vertu du contrat. Les utilisateurs identifiés ne peuvent pas autoriser des changements à apporter à l'énoncé des travaux. De tels changements peuvent être effectués uniquement au moyen d'une modification de contrat émise par l'autorité contractante.
- (e) L'entrepreneur comprend et accepte que chaque Utilisateur Désigné puisse préciser plusieurs représentants autorisés et points de destination et qu'il puisse modifier et/ou ajouter des représentants autorisés et points de destination à l'Annexe B.

6.5.3 Autres utilisateurs

Les autres utilisateurs comprennent les autres ministères et organismes du gouvernement fédéral et/ou des autres provinces/territoires dont les noms ne figurent pas actuellement à l'annexe B.

6.5.4 Le Canada et Travaux Publics et Services gouvernementaux à titre d'agent

- (a) L'entrepreneur reconnaît que le Canada agit en tant qu'agent pour les utilisateurs identifiés. Le Canada est chargé de payer les commandes pour le compte d'un ministère ou d'un organisme fédéral.
- (b) Les commandes passées par ou au nom d'un utilisateur identifié en vertu du contrat sont la responsabilité de l'utilisateur identifié pour qui ou par qui la commande est passée. Dans la mesure où le contrat comporte des commandes passées par le Canada au nom d'un utilisateur identifié, Canada agit en tant qu'agent de l'utilisateur identifié seulement et l'utilisateur identifié est uniquement responsable du financement et du paiement des commandes.
- (c) L'entrepreneur reconnaît et accepte que, sauf indication contraire, Canada n'est pas responsable en vertu du contrat dans la mesure où il s'agit de commandes passées ou au nom d'un utilisateur identifié et l'entrepreneur convient qu'il ne doit pas déposer une réclamation ou prendre toute procédure contre le Canada pour toute perte, dommages ou non-paiement en aucune façon liée à ou découlant de telles commandes.

6.5.5 Représentants de l'entrepreneur

NOTE AU SOUMISSIONNAIRE: Veuillez inclure les informations demandées sur le « Formulaire 1 – envoi de soumission ».

- (a) Renseignements généraux

Nom : _____
Numéro de téléphone : _____
Numéro de télécopieur: _____
Courriel: _____

- (b) Suivi de la livraison :

Nom : _____
Numéro de téléphone : _____
Numéro de télécopieur: _____
Courriel: _____

6.5.6 Agents autorisés

Les tiers distributeurs indiqués ont été nommés par l'entrepreneur en tant qu'agents autorisés aux fins suivantes :

- i) recevoir et remplir les commandes passées en vertu de l'offre à commandes;
- ii) recevoir les paiements.

Agent(s) autorisé(s): _____

La réception, par l'agent autorisé, d'un paiement pour toute commande remplie par cet agent sera considérée comme étant la réception de ce paiement par l'entrepreneur. Cette clause ne libère l'entrepreneur d'aucune de ses responsabilités en vertu du contrat. L'entrepreneur reconnaît qu'il aura la responsabilité de s'assurer que tous ses agents autorisés respectent les conditions du contrat. L'entrepreneur devra fournir une copie complète du contrat à chacun des agents autorisés aux fins de référence.

L'entrepreneur sera responsable de la livraison en cas de défaillance d'agents autorisés, uniquement pour les produits normalement fournis par l'entrepreneur.

L'entrepreneur reconnaît qu'en cas de défaillance de(s) agent(s) autorisé(s) relativement à un ou plusieurs articles, le contrat ne peut pas être résilié en entier, mais seulement pour ces parties concernant le travail spécifique dans la commande particulier auquel le défaut se rapporte et seulement lorsque l'entrepreneur a eu la possibilité de corriger la situation. Si, pendant la durée du contrat, la liste des agents autorisés à l'origine dans le contrat est modifiée, l'entrepreneur doit immédiatement en informer, par écrit, l'autorité contractante.

6.5.7 Divulgarion de renseignements - Contrats (multiples)

L'entrepreneur reconnaît que ses agents autorisés nommés dans le contrat peuvent représenter le détenteur d'un autre contrat. L'entrepreneur reconnaît en outre que ses prix, ainsi que les prix proposés par ces autres entrepreneurs, seront indiqués sur un bon de commandes multiples, en faisant ainsi une information publique.

6.5.8 Divulgarion de renseignements - Distributeur principal des gouvernements fédéraux

Les départements fédéraux obtiennent la plupart de leurs produits pharmaceutiques par l'entremise d'un fournisseur principal pharmaceutique d'offre à commandes.

Afin de faciliter ce processus, l'entrepreneur doit fournir une copie du contrat dans **les 5 jours ouvrables** de l'adjudication du contrat, à : (à insérer à l'adjudication du contrat)

6.6 Commande

6.6.1 Commande contre contrat

- (a) Le travail en vertu du contrat sera réalisé sur demande, au moyen d'une commande contre le contrat.
- (b) **le processus de l'émission d'une commande** : si un besoin est identifié, une commande sera préparée par l'utilisateur identifié / autorité contractante et envoyé à l'entrepreneur par lettre, par courriel ou par téléphone ou tout autre moyen convenu par les parties et constaté par écrit.
- (c) **le contenu d'une commande** : la commande doit contenir les renseignements suivants, le cas échéant :
 - (i) Un numéro de commande ;
 - (ii) prix, quantité et la description des biens commandés ;
 - (iii) lieu de livraison ;
 - (iv) adresse de facturation ; et
 - (v) toutes les autres contraintes susceptibles d'affecter le travail.

- (d) **livraison** : sauf indication contraire dans la commande, la livraison doit être effectuée dans sept (7) jours suivant la réception d'une commande.
- (e) **les frais pour le travail en vertu d'une commande** : l'entrepreneur ne doit pas facturer l'utilisateur identifié / autorité contractante quoi que ce soit plus que le prix figurant dans la commande, à moins que l'utilisateur identifié / autorité contractante a publié une modification autorisant la dépense accrue. L'utilisateur identifié / autorité contractante ne paiera pas l'entrepreneur pour tout changement à la conception, toute modification ou interprétation des travaux, à moins que ces changements à la conception, ces modifications ou ces interprétations aient été approuvées par écrit par l'autorité contractante avant d'être intégrés aux travaux.
- (f) **Consolidation des commandes à des fins administratives** : le contrat peut être modifié de temps à autre pour tenir compte de toutes les commandes émises à ce jour, pour documenter le travail effectué sous ces commandes à des fins administratives.

6.6.2 Garantie des travaux minimums -Tous les travaux

- (a) Dans cette clause,
- « Valeur maximale du contrat » signifie le montant indiqué à la clause « Limite des dépenses » énoncée dans le contrat;
- « Valeur minimale du contrat » signifie \$ à insérer à l'attribution du contrat
- (b) L'obligation du Canada en vertu du contrat consiste à demander des travaux jusqu'à concurrence de la valeur minimale du contrat ou, au choix du Canada, de payer l'entrepreneur à la fin du contrat conformément au paragraphe (c). En contrepartie de cette obligation, l'entrepreneur convient de se tenir prêt, pendant toute la durée du contrat, à exécuter les travaux décrits dans le contrat. La responsabilité maximale du Canada à l'égard des travaux exécutés dans le cadre du contrat ne doit pas dépasser la valeur maximale du contrat, à moins d'une augmentation autorisée par écrit par l'autorité contractante.
- (c) Si le Canada ne demande pas de travaux pour un montant correspondant à la valeur minimale du contrat pendant la période du contrat, le Canada paiera à l'entrepreneur la différence entre la valeur minimale du contrat et le coût total des travaux demandés.
- (d) Si le Canada résilie le contrat en totalité ou en partie pour inexécution, le Canada n'assumera aucune obligation envers l'entrepreneur en vertu de cette clause.

6.6.3 Endroit de fabrication et d'expédition

NOTE AU SOUMISSIONNAIRE: Veuillez inclure les informations demandées sur le « Formulaire 1 – envoi de soumission ».

Endroit de fabrication de l'entrepreneur se situe au : _____

Endroit d'expédition de l'entrepreneur se situe au : _____

6.6.4 Emballage

L'emballage doit être conforme aux bonnes normes commerciales de façon à ce qu'il arrive à destination en bon état. En plus de l'obligation du contrat, l'entrepreneur devra veiller à ce que tous les produits soient bien étiquetés et emballés, et ce, conformément aux règlements de la Direction des produits biologiques et des thérapies génétiques (DPBTG).

6.6.5 Instructions d'expédition

Les biens doivent être expédiés au point de destination précisé dans le contrat et livrés rendu droits acquittés (DDP)(selon le formulaire de commande), selon les Incoterms 2000 pour les expéditions en provenance d'un entrepreneur commercial.

6.6.6 Marchandises dangereuses/produits dangereux

- (a) L'entrepreneur doit assurer un étiquetage et emballage appropriés en vue de la fourniture et de l'expédition de marchandises dangereuses/produits dangereux au gouvernement du Canada.
- (b) L'entrepreneur sera tenu responsable des dommages causés par un emballage, étiquetage ou transport inapproprié de marchandises dangereuses/produits dangereux.
- (c) L'entrepreneur doit clairement marquer le pourcentage de matières dangereuses en volume sur toutes les étiquettes de marchandise. À défaut de le faire, l'entrepreneur sera tenu responsable des dommages causés au cours du déplacement des marchandises dangereuses/produits dangereux par des véhicules ou des employés du gouvernement.
- (d) L'entrepreneur doit respecter toutes les lois applicables relatives aux marchandises dangereuses/produits dangereux

6.6.7 Transport des matières dangereuses

L'entrepreneur doit étiqueter et expédier les produits visés par la *Loi sur les produits dangereux*, L.R.C. (1985), chap. H-3 et les règlements conformément à ladite loi et aux règlements, et être accompagné des fiches signalétiques exigées, remplies en anglais ou en français. Les étiquettes doivent identifier clairement la nature des matières dangereuses et les fiches signalétiques doivent expliquer quels sont les dangers en question.

6.7 Paiement

6.7.1 Base de paiement - prix unitaire ferme

Sous réserve de l'exécution satisfaisante par l'entrepreneur de toutes ses obligations dans le cadre du présent marché pour lequel un paiement est dû, l'entrepreneur se verra verser un prix ferme par unité tel qu'indiqué à l'annexe A-1. Les droits de douane sont inclus et les taxes applicables sont en sus.

6.7.2 Limite des dépenses - Total cumulatif de toutes les commandes

- (a) La responsabilité totale du Canada envers l'entrepreneur dans le cadre du contrat pour toutes les commandes, y compris toutes révisions, ne doit pas dépasser signifie à insérer à l'attribution du contrat \$. Les droits de douane sont inclus et les taxes applicables sont en sus.
- (b) Aucune augmentation de la responsabilité totale du Canada ne sera autorisée ou payée à l'entrepreneur, à moins qu'une augmentation ait été approuvée, par écrit, par l'autorité contractante.

6.7.3 Clauses du guide des CCUA

- (a) H1001C (2008-05-12), Paiements multiples

6.8 Instructions pour la facturation

- (a) L'entrepreneur doit soumettre ses factures conformément à l'article intitulé « Présentation des factures » des conditions générales. Les factures ne doivent pas être soumises avant que les travaux identifiés sur la facture sont complétés.
- (b) L'original et une copie de toutes les factures doivent être envoyées à l'utilisateur identifié spécifié sur la commande pour certification et paiement.

6.9 Rappel ou retrait d'un produit

- (a) Advenant le rappel ou le retrait des travaux, l'entrepreneur doit aviser l'autorité contractante et tous les utilisateurs identifiés qui ont été livrés le travail rappelé ou retiré et doit collecter et détruire le travail livré, rappelé ou retiré à leurs propres frais.
- (b) L'entrepreneur doit, à la demande du Canada ou d'un utilisateur identifié, remplacer dès que possible tous les travaux faisant l'objet d'un rappel ou d'un retrait à leurs propres frais.
- (c) S'il n'est pas possible de remplacer le travail dans un délai jugé acceptable au Canada ou un utilisateur identifié, puis Canada ou l'utilisateur identifié peut, en plus et sans préjudice de tout autre recours disponible, choisir une des options suivantes relatives à la quantité et à la valeur du marché pour les produits touchés :
 - (i) remboursement intégral et immédiat;
 - (ii) remboursement intégral équivalent applicable à tous les achats futurs en vertu du contrat;
 - (iii) emplacement partiel et remboursement immédiat partiel ou un crédit partiel en vertu du contrat

6.10 Retours

En plus et sans préjudice de tout autre recours disponible, pour le travail:

- (a) Endommagé pendant le transport de l'entrepreneur, l'entrepreneur doit fournir un crédit complet ou un remplacement ou un remboursement pour tout travail retourné où l'entrepreneur a été contacté dans les 5 jours de livraison et acceptation par l'utilisateur identifié. Travail endommagé sera retourné FCA franco transporteur (utilisateur identifié) selon Incoterms 2000 à l'adresse indiquée ci-dessous. L'entrepreneur est responsable pour les frais d'expédition.
- (b) Installations de retours de l'entrepreneur :

NOTE AU SOUMISSIONNAIRE: Veuillez inclure les informations demandées sur le « Formulaire 1 – envoi de soumission ».

Adresse :
Nom du contact :
Téléphone :
Télécopieur :
Courriel:

6.11 Avis de pénurie prévue

- (a) L'entrepreneur doit aviser l'autorité contractante lorsqu'il constate l'existence d'un problème potentiel, délai ou événement qui peuvent conduire à une pénurie à un ou l'autre des quantités énumérées à l'annexe B. L'avis doit inclure une description de la nature du problème ou du délai

ou événement, les répercussions prévues sur les exigences du contrat, les mesures prises par l'entrepreneur pour corriger la situation ou à minimiser l'impact sur ce contrat et la date prévue, par lequel la pénurie sera entièrement corrigée.

- (b) Dans le but de cette clause " pénurie " est définie comme l'incapacité de satisfaire à une commande complète ou de l'incapacité de maintenir la réserve minimum.

6.12 Approvisionnement impossible

- (a) Si l'entrepreneur ne peut pas fournir le travail conformément aux modalités du présent contrat, que ce soit en raison d'un abandon du vaccin ou pour toute autre raison, l'entrepreneur fournira un produit de remplacement acceptable pour l'utilisateur identifié, et ce, à un prix ne dépassant pas les prix unitaires fermes spécifiés dans l'annexe A-1.
- (b) Si l'utilisateur identifié devait acheter le travail d'une autre source à un prix plus élevé, l'entrepreneur doit rembourser à l'utilisateur identifié la différence entre le prix versé à la source alternative et le prix unitaire ferme spécifiés dans l'annexe A-1.
- (c) Si l'utilisateur identifié devait acheter le travail d'une autre source, le Canada réserve le droit d'ajuster la quantité estimative totale finale dans le contrat.

6.13 Établissement de rapports

6.13.1 Rapports d'utilisation périodique

L'entrepreneur doit compiler et tenir à jour des données sur les biens, les services ou les deux fournis au gouvernement fédéral en vertu de contrats découlant de contrat. Ces données doivent comprendre les achats payés par l'utilisateur désigné énuméré dans l'annexe B.

L'entrepreneur doit fournir ces données conformément aux exigences en matière d'établissement de rapports décrites à l'annexe C. Si certaines données ne sont pas disponibles, la raison doit être indiquée dans le rapport. Si aucun bien ou service n'a été fourni pendant une période donnée, l'entrepreneur doit soumettre un rapport portant la mention « NÉANT ».

Les données doivent être présentées deux fois par année dans un format électronique au responsable de l'autorité contractante.

Voici la répartition:

du 1er juillet au 31 décembre;
du 1er janvier au 30 juin.

Les données doivent être présentées au responsable de l'autorité contractante dans les 7 jours civils suivant la fin de la période de référence.

6.13.2 Rapports - Rapport d'utilisation de fin d'année fiscale

En plus des conditions de rapport d'utilisation ci-dessus, l'entrepreneur doit fournir le rapport d'utilisation pour tous les achats par l'utilisateur désigné énuméré dans l'annexe B pour la fin d'année fiscale du gouvernement fédéral.

L'entrepreneur doit fournir ces données conformément aux exigences en matière d'établissement de rapports décrites à l'annexe C. Si certaines données ne sont pas disponibles, la raison doit être indiquée

dans le rapport. Si aucun bien ou service n'a été fourni pendant une période donnée, l'entrepreneur doit soumettre un rapport portant la mention « NÉANT ».

Les données doivent être soumises sur une base annuelle dans un format électronique à l'autorité contractante.

Les périodes de rapports fiscales sont définies comme suit :

1ère année : Attribution du contrat au 31 mars 2017 ;
Option - Année un: 1er avril 2017 au 31 mars 2018 ;
Option - Année deux: 1er avril 2018 au 31 mars 2019.

Les données doivent être présentées au responsable de l'autorité contractante dans les 7 jours civils suivant la fin de la période de référence.

6.13.3 Exigences en matière de rapports portant les effets secondaires suivant l'immunisation (ESSI)

L'entrepreneur doit satisfaire aux exigences des utilisateurs identifiés en matière de rapports portant sur les effets indésirables d'un vaccin (ESSI).

6.14 Attestations

6.14.1 Conformité

Le respect continu des attestations fournies par l'entrepreneur avec sa soumission ainsi que la coopération constante quant aux renseignements supplémentaires sont des conditions du contrat. Les attestations pourront faire l'objet de vérifications par le Canada pendant toute la durée du contrat. En cas de manquement à toute déclaration de la part de l'entrepreneur ou à fournir les renseignements supplémentaires, ou encore si on constate que les attestations qu'il a fournies avec sa soumission comprennent de fausses déclarations, faites sciemment ou non, le Canada aura le droit de résilier le contrat pour manquement conformément aux dispositions du contrat en la matière.

6.14.2 Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi - Manquement de la part de l'entrepreneur

Lorsqu'une Accord pour la mise en oeuvre de l'équité en matière d'emploi a été conclu avec Emploi et Développement social Canada (EDSC) - Travail, l'entrepreneur reconnaît et s'engage, à ce que cet accord demeure valide pendant toute la durée du contrat. Si l'Accord pour la mise en oeuvre de l'équité en matière d'emploi devient invalide, le nom de l'entrepreneur sera ajouté à la liste des « soumissionnaires admissibilité limitée » du PCF. L'imposition d'une telle sanction par EDSC fera en sorte que l'entrepreneur sera considéré non conforme aux modalités du contrat.

6.15 Lois applicables

Le contrat doit être interprété et régi selon les lois en vigueur en dans la Province de l'Ontario et les relations entre les parties seront déterminées par ces lois.

6.16 Ordre de priorité des documents

En cas d'incompatibilité entre les textes énumérés dans la liste, c'est le libellé du document qui apparaît en premier sur la liste qui l'emporte sur celui de tout autre document qui figure plus bas sur ladite liste.

(a) les articles de la convention;

-
- (b) la clause 2010A (2016-04-04), Conditions générales - biens (complexité moyenne) s'appliquent au contrat et en font partie intégrante ;
- (c) Annexe A: «Énoncés des besoins, l'établissement des prix et les produits livrables»;
- (d) Annexe B: «Utilisateurs identifiés et points de livraison»;
- (e) Annexe C: «Exemple de rapport périodique »;
- (f) Annexe D: « Politique de retour »;
- (g) Annexe E: «Critères techniques obligatoires »;
- (h) Annexe F: «Proposition financière »;
- (i) Annexe G: «Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi – Attestation »
- (j) la soumission de l'entrepreneur en date du _____.

6.17 Contrat de défense

- (a) Le contrat est un contrat de défense au sens de la Loi sur la production de défense, L.R.C. 1985, ch. D-1, et est régi par cette loi.
- (b) Le droit de propriété sur les travaux ou les matériaux, pièces, travaux en cours ou achevés, appartient au Canada, libre et quitte de tout privilège, réclamation, charge, sûreté ou servitude. Le Canada peut, à tout moment, retirer, vendre ou aliéner les travaux en tout ou en partie conformément à l'article 20 de la Loi sur la production de défense.

6.18 Assurances

Clause du Guide des CCUA G1005C (2016-01-28), Assurances – aucune exigence particulière

Solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-16DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client
E60PH-16DRUG

File No. - N du dossier
ph895E60PH-16DRUG

Annexe A

ÉNONCÉ DES BESOINS, L'ÉTABLISSEMENT DES PRIX ET LES PRODUITS LIVRABLES

1. Besoin :

Pour fournir des pharmaceutiques selon les descriptions d'articles fournis ci-joint à l'annexe A-1.

2. Proposition de prix :

Tous les prix indiqués doivent être en dollars canadiens, rendu droits acquittés DDP (tel qu'indiqué dans la commande sur demande), frais de transport inclus. Les droits de douane sont inclus et les taxes applicables sont en sus. Chaque prix unitaire ferme est applicable à toutes les destinations au Canada.

Solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-16DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client
E60PH-16DRUG

File No. - N du dossier
ph895E60PH-16DRUG

Annexe A-1

Veillez consulter le document à la fin de la demande de proposition.

Annexe A-2 Format requis pour Ontario

| Description | Format required |
|--|-------------------------------------|
| ACETAMINOPHEN TABLET 325 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| ACETAMINOPHEN TABLET 325 MG ORAL | bouteille de 1000 comprimés |
| ACETAMINOPHEN TABLET 500 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| ACETAMINOPHEN TABLET 500 MG ORAL | bouteille de 1000 comprimés |
| AMITRIPTYLINE HCL TABLET 50 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| AMOXICILLIN CAPSULE 500 MG ORAL | bouteille de 100 capsules |
| ATORVASTATIN CALCIUM TABLET 10 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| ATORVASTATIN CALCIUM TABLET 40 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| AZITHROMYCIN TABLET 250 MG ORAL | paquet de 6 comprimés |
| BACITRACIN ZN /POLYMX B SULF OINT.(G) 500-10K/G TOP | tube de 30 G |
| BECLOMETHASONE DIPROPIONATE SPRAY 50 MCG NASAL | vaporisateur nasal 200 doses |
| BISACODYL TABLET EC (ENTERIC COATED) 5 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| BUPROPION HCL TAB ER 24H 150 MG ORAL | bouteille de 90 comprimés |
| BUPROPION HCL TAB ER 24H 300 MG ORAL | bouteille de 90 comprimés |
| BUSPIRONE HCL TABLET 10 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| CETIRIZINE HCL TABLET 10 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| CITALOPRAM HYDROBROMIDE TABLET 20 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| CLINDAMYCIN HCL CAPSULE 300 MG ORAL | bouteille de 100 capsules |
| CLONIDINE HCL TABLET 0.1 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| CLOTRIMAZOLE CREAM (G) 1% TOPICAL | tube de 30 G |
| CYCLOBENZAPRINE HCL TABLET 10 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| DEXTROMETHORPHAN HBR LIQUID 15 MG/5 ML ORAL | bouteille de 250 ML |
| DIPHENHYDRAMINE HCL 25 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés/capsules |
| DIPHENHYDRAMINE HCL 50 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés/capsules |
| DOCUSATE SODIUM CAPSULE 100 MG ORAL | bouteilles de 100 capsules |
| DOXYCYCLINE HYCLATE 100 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés/capsules |
| FLUTICASONE PROPIONATE SPRAY SUSP 50 MCG NASAL | vaporisateur nasal 120 doses |
| GABAPENTIN CAPSULE 300 MG ORAL | bouteille de 100 capsules |
| GABAPENTIN CAPSULE 400 MG ORAL | bouteille de 100 capsules |
| IBUPROFEN TABLET 400 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| IBUPROFEN TABLET 600 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| METFORMIN HCL TABLET 500 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| MIRTAZAPINE TABLET 30 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| MOMETASONE FUROATE SPRAY/PUMP 50 MCG NASAL | vaporisateur nasal 140 doses |
| NAPROXEN TABLET 250 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |

Solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-16DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-16DRUG

ph895E60PH-16DRUG

| | |
|--|-----------------------------------|
| NAPROXEN TABLET 500 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| NITROGLYCERIN AEROSOL 0.4MG/DOSE TRANSLING | vaporisateur nasal 200 doses |
| OLANZAPINE TAB RAPDIS 10 MG ORAL | boîte de 30 comprimés |
| OLANZAPINE TAB RAPDIS 15 MG ORAL | boîte de 30 comprimés |
| OLANZAPINE TAB RAPDIS 20 MG ORAL | boîte de 30 comprimés |
| OLANZAPINE TAB RAPDIS 5 MG ORAL | boîte de 30 comprimés |
| OLANZAPINE TABLET 10 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| PREGABALIN CAPSULE 150 MG ORAL | bouteille de 100 capsules |
| PREGABALIN CAPSULE 75 MG ORAL | bouteille de 100 capsules |
| QUETIAPINE FUMARATE TAB ER 24H 50 MG ORAL | bouteilles de 60 or 100 comprimés |
| QUETIAPINE FUMARATE TABLET 100 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| QUETIAPINE FUMARATE TABLET 200 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| QUETIAPINE FUMARATE TABLET 25 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| RANITIDINE HCL TABLET 150 MG ORAL | bouteilles de 100 comprimés |
| RIFAMPIN CAPSULE 150 MG ORAL | bouteille de 100 capsules |
| RIFAMPIN CAPSULE 300 MG ORAL | bouteille de 100 capsules |
| RISPERIDONE TAB RAPDIS 2 MG ORAL | boîte de 30 comprimés |
| ROSUVASTATIN CALCIUM TABLET 10 MG ORAL | boîte de 30 comprimés |
| SALBUTAMOL SULFATE HFA AER AD 100 MCG INHALATION | 200 doses inhaler |
| SERTRALINE HCL CAPSULE 100 MG ORAL | bouteille de 100 capsules |
| TRAZODONE HCL TABLET 100 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| TRAZODONE HCL TABLET 50 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| VALSARTAN TABLET 80 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |
| VENLAFAXINE HCL CAP ER 24H 150 MG ORAL | bouteille de 100 capsules |
| VENLAFAXINE HCL CAP ER 24H 75 MG ORAL | bouteille de 100 capsules |
| ZOPICLONE TABLET 7.5 MG ORAL | bouteille de 100 comprimés |

Annexe B

Utilisateurs identifiés et points de livraison

| Le Ministère de la Défense nationale | |
|--|--|
| Adresses pour facturation | Adresses de livraison |
| CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES UNIT (PACIFIC) PHARMACY 1200 COLVILLE ROAD VICTORIA, BC V9A 7N2 | CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES UNIT (PACIFIC) PHARMACY 1200 COLVILLE ROAD VICTORIA, BC V9A 7N2 |
| MEDICAL PROVISION POINT ESQUIMALT C/O CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES UNIT (PACIFIC) 1200 COLVILLE ROAD VICTORIA, BC V9A 7N2 | MEDICAL PROVISION POINT ESQUIMALT C/O CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES UNIT (PACIFIC) 1200 COLVILLE ROAD VICTORIA, BC V9A 7N2 |
| 21 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE COMOX 19 WING CFB COMOX BUILDING 27 LAZO, BC V0R 2K0 | 21 CF HEALTH SERVICES CENTRE COMOX 19 WING CFB COMOX BUILDING 27 LAZO, BC V0R 2K0 |
| 22 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE COLD LAKE 4 WING CFB COLD LAKE BUILDING 69 COLD LAKE, AB T9M 2C6 | 22 CF HEALTH SERVICES CENTRE COLD LAKE 4 WING CFB COLD LAKE BUILDING 69 COLD LAKE, AB T9M 2C6 |
| 1 FIELD AMBULANCE CLINIC PHARMACY CANADIAN FORCES BASE EDMONTON GARRISON BUILDING 162, LANCASTER PARK PO BOX 10500 STATION FORCES EDMONTON, AB T5J 4J5 | 1 FIELD AMBULANCE CLINIC PHARMACY CANADIAN FORCES BASE EDMONTON GARRISON BUILDING 162, LANCASTER PARK PO BOX 10500 STATION FORCES EDMONTON, AB T5J 4J5 |
| 1 FIELD AMBULANCE BRIGADE PHARMACY BUILDING 175 LANCASTER PARK P.O. BOX 9700 STN FORCES EDMONTON, AB T5J 4J5 | 1 FIELD AMBULANCE BRIGADE PHARMACY BUILDING 175 LANCASTER PARK P.O. BOX 9700 STN FORCES EDMONTON, AB T5J 4J5 |
| 1 FIELD AMBULANCE DETACHMENT WAINWRIGHT BUILDING 633 DENWOOD, AB T0B 1B0 | 1 FIELD AMBULANCE DETACHMENT WAINWRIGHT PHARMACY BUILDING 633 DENWOOD, AB T0B 1B0 |
| CF H SVCS C PHARMACY MAPLE RESOLVE BLDG 633 PERIMETER RD DENWOOD AB T0B 1B0 | CF H SVCS C PHCY MAPLE RESOLVE BLDG 633 PERIMETER RD DENWOOD AB T0B 1B0 |
| 1 FD AMB DET SUFFIELD PO BOX 6000 STN MAIN MEDICINE HAT AB T1A 8K8 | 1 FD AMB DET SUFFIELD PO BOX 6000 STN MAIN MEDICINE HAT AB T1A 8K8 |
| 23 CF HEALTH SERVICES CENTRE DET MOOSE JAW 15 WING CFB MOOSE JAW BUILDING 143 NATO DRIVE PO BOX 5000 MOOSE JAW, SK S6H 7Z8 | 23 CF HEALTH SERVICES CENTRE DET MOOSE JAW 15 WING CFB MOOSE JAW BUILDING 143 NATO DRIVE PO BOX 5000 MOOSE JAW, SK S6H 7Z8 |
| 23 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE WINNIPEG 17 WING MEDICAL SQN CFB WINNIPEG BUILDING 62 PO BOX 17000 STATION FORCES WINNIPEG, MB R3J 0T0 | 23 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE WINNIPEG 17 WING MEDICAL SQN CFB WINNIPEG BUILDING 62 PO BOX 17000 STATION FORCES WINNIPEG, MB R3J 0T0 |

Solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-16DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-16DRUG

ph895E60PH-16DRUG

| | |
|--|--|
| 11 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE SHILO CANADIAN FORCES BASE SHILO BUILDING L-158 SHILO, MB R0K 2A0 | 11 CF HEALATH SERVICES CENTRE SHILO CANADIAN FORCES BASE SHILO BUILDING L-158 SHILO, MB R0K 2A0 |
| TWOVP UMT 11 CF HSVCS C BLDG L158 BOX 5000 ST MAIN SHILO MB R0K 2A0 | TWOVP UMT 11 CF HSVCS C BLDG L158 BOX 5000 ST MAIN SHILO MB R0K 2A0 |
| CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTER (OTTAWA) PHARMACY1745 ALTA VISTA DRIVE OTTAWA, ON K1A 0K6 | CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTER (OTTAWA) PHARMACY1745 ALTA VISTA DRIVE OTTAWA, ON K1A 0K6 |
| 24 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE TRENTON 8 WING CFB TRENTON 50 YUKON ST ASTRA, ON K0K 1B0 | 24 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE TRENTON 8 WING CFB TRENTON 50 YUKON ST, BLDG 20 ASTRA, ON K0K 1B0 |
| CMED DET TRENTON 54 PORTAGE AVE BLDG 416 8 WING TRENTON ASTRA ON K0C 3W0 | CMED DET TRENTON 54 PORTAGE AVE BLDG 416 8 WING TRENTON ASTRA ON K0C 3W0 |
| 24 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE DETACHMENT NORTH BAY 22 WING CFB NORTH BAY HORNELL HEIGHTS, ON P0H 1P0 | 24 CF HEALTH SERVICES CENTRE DET NORTH BAY 95 MANTSON CRES 22 WING CFB NORTH BAY HORNELL HEIGHTS, ON P0H 1P0 |
| 33 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE KINGSTON CANADIAN FORCES BASE KINGSTON BLDG B62 1 ENTRETIEN AVE PO BOX 17000 STATION FORCES KINGSTON, ON K7K 7B4 | 33 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE KINGSTON CANADIAN FORCES BASE KINGSTON BLDG B62 1 ENTRETIEN AVE PO BOX 17000 STATION FORCES KINGSTON, ON K7K 7B4 |
| 32 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE TORONTO DENISON ARMOURY 1 YUKON LANE NORTH YORK, ON M3K 0A1 | 32 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE TORONTO DENISON ARMOURY 1 YUKON LANE NORTH YORK, ON M3K 0A1 |
| 2 FIELD AMBULANCE CLINIC PHARMACY CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA BUILDING N-109 PETAWAWA, ON K8H 2X3 | 2 FIELD AMBULANCE CLINIC PHARMACY CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA BUILDING N-109 PETAWAWA, ON K8H 2X3 |
| 2 FIELD AMBULANCE BRIGADE PHARMACY MED COY, BUILDING BB-130 CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA PETAWAWA, ON K8H 2X3 | 2 FIELD AMBULANCE BRIGADE PHARMACY MED COY, BUILDING BB-130 CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA PETAWAWA, ON K8H 2X3 |
| 1 CANADIAN FIELD HOSPITAL PHARMACY CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA PETAWAWA, ON K8H 2X3 | 1 CANADIAN FIELD HOSPITAL PHARMACY 147 FLANDERS ROW CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA PETAWAWA, ON K8H 2X3 |
| CENTRAL MEDICAL EQUIPMENT DEPOT CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA BUILDING BB-104 CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA PETAWAWA, ON K8H 2X3 | CENTRAL MEDICAL EQUIPMENT DEPOT CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA BUILDING BB-104 CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA PETAWAWA, ON K8H 2X3 |

Solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-16DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-16DRUG

ph895E60PH-16DRUG

| | |
|--|--|
| CF H SVCS C (OTTAWA) DET GEILENKIRCHEN PO BOX 5053, STN FORCES BELLEVILLE, ON K8N 5W6 | CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA 105 MONTGOMERY RD CENTRAL MEDICAL EQUIPMENT DEPOT PETAWAWA, ON K8H 2X3 |
| CSOR UMS, CFB PETAWAWA, 46 CENTURION RD, BLDG Z-127, PETAWAWA ONT K8H 2X3 | CSOR UMS, CFB PETAWAWA, 46 CENTURION RD, BLDG Z-127, PETAWAWA ONT K8H 2X3 |
| 31 CF H SVCS C Det MEAFORD 4TH CDN DIVISION TRG CENTRE RR#1 GREY RD 112 MEAFORD ON N4L 0A1 | 31 CF H SVCS C Det MEAFORD 4TH CDN DIVISION TRG CENTRE RR#1 GREY RD 112 MEAFORD ON N4L 0A1 |
| 31 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE BORDEN PHARMACY CANADIAN FORCES BASE BORDEN BUILDING O-166 BORDEN, ON L0M 1C0 | 31 CF HEALTH SERVICES CENTRE BORDEN PHARMACY CANADIAN FORCES BASE BORDEN BUILDING O-166 BORDEN, ON L0M 1C0 |
| CF HEALTH SERVICES TRAINING CENTRE CFB BORDEN PO BOX 1000 STN MAINBORDEN ON L0M 1C0 | CF HEALTH SERVICES TRAINING CENTRE CFB BORDEN, 30 ORTONA RD, BLDG. 0-166, RM 1563 BORDEN ON, L0M 1C0 |
| 25 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE BAGOTVILLE 3 WING BFC BAGOTVILLE 3E ESCADRE PHARMACIE, BLDG 66 ALOUETTE, PQ G0V 1A0 | 25 CF HEALTH SERVICES CENTRE BAGOTVILLE 3 WING BFC BAGOTVILLE 3E ESCADRE PHARMACIE, BLDG 66 ALOUETTE, PQ G0V 1A0 |
| 5e AMB de C PHARMACIE CANADIAN FORCES BASE VALCARTIER BUILDING 109 COURCELETTE, PQ G0A 1R0 | 5e AMB de C PHARMACIE CANADIAN FORCES BASE VALCARTIER BUILDING 109 COURCELETTE, PQ G0A 1R0 |
| DEPOT MATERIEL MEDICAL 5 AMB de C BATISSE 10 CP 1000 SUCC FORCES COURCELETTE PQ G0A 4Z0 | DEPOT MATERIEL MEDICAL 5 AMB de C BATISSE 10 COURCELETTE PQ G0A 4Z0 |
| 41 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE SAINT JEAN PHARMACY CANADIAN FORCES BASE SAINT JEAN BUILDING 150 RICHELAIN, PQ J0J 1R0 | 41 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE SAINT JEAN PHARMACY CANADIAN FORCES BASE SAINT JEAN BUILDING 150 RICHELAIN, PQ J0J 1R0 |
| 42 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE GAGETOWN PHARMACY CANADIAN FORCES BASE GAGETOWN BUILDING A-47 PO BOX 17000 STN FORCES ORMOCTO, NB E2V 4J5 | 42 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE GAGETOWN PHARMACY CANADIAN FORCES BASE GAGETOWN BUILDING A-47 PO BOX 17000 STN FORCES ORMOCTO, NB E2V 4J5 |
| CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE (ATLANTIC) PHARMACY MCCALLUM FACILITY, BLDG BLDG S-80 P.O. BOX 99000 STN FORCES HALIFAX, NS B3K 5X5 | CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE (ATLANTIC) PHARMACY MCCALLUM FACILITY, BLDG BLDG S-80 P.O. BOX 99000 STN FORCES HALIFAX, NS B3K 5X5 |
| SHEARWATER MEDICAL CLINIC PHARMACY 12 WING CFB SHEARWATER WARRIOR BLOCK, BUILDING 100 SHEARWATER, NS B0J 3A0 | SHEARWATER MEDICAL CLINIC PHARMACY 12 WING CFB SHEARWATER WARRIOR BLOCK, BUILDING 100 SHEARWATER, NS B0J 3A0 |

Solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-16DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-16DRUG

ph895E60PH-16DRUG

| | |
|---|---|
| MEDICAL PROVISION POINT HALIFAX C/O FORMATION HEALTH SERVICES UNIT (ATLANTIC) MCCALLUM FACILITY, BUILDING S-80 HALIFAX, NS B3K 5X5 | MEDICAL PROVISION POINT HALIFAX C/O CF HEALTH SERVICES CENTRE (ATLANTIC) MCCALLUM FACILITY, BUILDING S-80 HALIFAX, NS B3K 5X5 |
| 26 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE GREENWOOD 14 WING CFB GREENWOOD BUILDING 13 GREENWOOD, NS B0P 1N0 | 26 CF HEALTH SERVICES CENTRE GREENWOOD PHARMACY 14 WING CFB GREENWOOD BUILDING 13 GREENWOOD, NS B0P 1N0 |
| STATION MEDICAL SECTION ST JOHN'S CANADIAN FORCES STATION ST. JOHN'S BUILDING 309 PO BOX 2028 ST JOHN'S, NL A1C 6B5 | STATION MEDICAL SECTION ST JOHN'S CANADIAN FORCES STATION ST. JOHN'S BUILDING 309 PO BOX 2028 ST JOHN'S, NL A1C 6B5 |
| BASE PHARMACY CFB GANDER PO BOX STN MAIN GANDER NL A1V 1X1 | BASE PHARMACY CFB GANDER PO BOX STN MAIN GANDER NL A1V 1X1 |
| 27 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE GOOSE BAY CANADIAN FORCES BASE GOOSE BAY GOOSE BAY AIRPORT, STATION A GOOSE BAY, NL A0P 1S0 | 27 CF HEALTH SERVICES CENTRE GOOSE BAY CANADIAN FORCES BASE GOOSE BAY GOOSE BAY AIRPORT, STATION A GOOSE BAY, NL A0P 1S0 |
| 1 FD AMB DET YELLOWKNIFE J TOBIE BLDG 5020 48 ST YELLOWKNIFE NWT X1A 1N3 | 1 FD AMB DET YELLOWKNIFE J TOBIE BLDG 5020 48 ST YELLOWKNIFE NWT X1A 1N3 |
| Service correctionnel Canada | |
| Adresses pour facturation | Adresses de livraison |
| PACIFIC REGIONAL PHARMACY 33344 KING ROAD PO BOX 3000 ABBOTSFORD, BRITISH COLUMBIA V2S 4P4 | PACIFIC REGIONAL PHARMACY 33344 KING ROAD PO BOX 3000 ABBOTSFORD, BRITISH COLUMBIA V2S 4P4 ATTN: JASON WONG |
| REGIONAL PHARMACY PRA 3427 FAITHFUL AVE SASKATOON, SASKATCHEWAN S7K 8H6 | REGIONAL PHARMACY PRA 3427 FAITHFUL AVE SASKATOON, SASKATCHEWAN S7K 8H6 |
| ONTARIO REGIONAL PHARMACY FRONTENAC INSTITUTION 1455 BATH ROAD PO BOX 190 KINGSTON, ONTARIO K7L 4V9 | ONTARIO REGIONAL PHARMACY FRONTENAC INSTITUTION 1455 BATH ROAD PO BOX 190 KINGSTON, ONTARIO K7L 4V9 ATTN: PAMELA LINDSAY |
| REGIONAL RECEPTION CENTRE 246 MONTÉE GAGNON SAINTE-ANNE-DES-PLAINES, QUEBEC J0N 1H0 | REGIONAL RECEPTION CENTRE 246 MONTÉE GAGNON SAINTE-ANNE-DES-PLAINES, QUEBEC J0N 1H0 |
| ARCHAMBAULT INSTITUTION 242 MONTÉE GAGNON SAINTE-ANNE-DES-PLAINES, QUEBEC J0N 1H0 | ARCHAMBAULT INSTITUTION 242 MONTÉE GAGNON SAINTE-ANNE-DES-PLAINES, QUEBEC J0N 1H0 |
| COWANSVILLE INSTITUTION 400 FORDYCE AVENUE COWANSVILLE, QUEBEC J2K 3G6 | COWANSVILLE INSTITUTION 400 FORDYCE AVENUE COWANSVILLE, QUEBEC J2K 3G6 |
| DRUMMOND INSTITUTION 2025 JEAN-DE-BRÉBEUF BLVD. DRUMMONDVILLE, QUEBEC J2B 7Z6 | DRUMMOND INSTITUTION 2025 JEAN-DE-BRÉBEUF BLVD. DRUMMONDVILLE, QUEBEC J2B 7Z6 |

Solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-16DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-16DRUG

ph895E60PH-16DRUG

| | |
|--|---|
| PORT-CARTIER INSTITUTION CHEMIN DE L'AÉROPORT PO BOX 7070 PORT-CARTIER, QUEBEC G5B 2W2 | PORT-CARTIER INSTITUTION CHEMIN DE L'AÉROPORT PO BOX 7070 PORT-CARTIER, QUEBEC G5B 2W2 |
| CENTRE FÉDÉRAL DE FORMATION 6099 BOUL. LÉVESQUE EST LAVAL, QUÉBEC, H7C 1P1 | CENTRE FÉDÉRAL DE FORMATION 6099 BOUL. LÉVESQUE EST LAVAL, QUÉBEC, H7C 1P1 |
| PHARMACIE RÉGIONALE – QUÉBEC 5492 BOULEVARD LÉVESQUE EST LAVAL, QUÉBEC, H7C 1N7 | PHARMACIE RÉGIONALE – QUÉBEC 5492 BOULEVARD LÉVESQUE EST LAVAL, QUÉBEC, H7C 1N7 |
| CSC- REGIONAL PHARMACY - PHARMACIE RÉGIONALE 1045 MAIN STREET, 2ND FLOOR MONCTON, NNEW BRUNSWICK E1C 1G3 | CSC - ATLANTIC INSTITUTION 13175 ROUTE 8 P.O. BOX 102 RENOUS, NEW BRUNSWICK E9E 2E1 TELEPHONE: (506) 623-4000 ATT: HEALTHCARE KARLA MCGRAW |
| CSC- REGIONAL PHARMACY - PHARMACIE RÉGIONALE 1045 MAIN STREET, 2ND FLOOR MONCTON, NNEW BRUNSWICK E1C 1G3 | CSC - WESTMORLAND INSTITUTION 4902A MAIN STREET DORCHESTER, NEW BRUNSWICK E4K 2Y9 TELEPHONE: (506) 379-4595 |
| CSC- REGIONAL PHARMACY - PHARMACIE RÉGIONALE 1045 MAIN STREET, 2ND FLOOR MONCTON, NNEW BRUNSWICK E1C 1G3 | CSC - DORCHESTER PENITENTIARY 4902 MAIN STREET DORCHESTER, NEW BRUNSWICK E4K 2Y9 TELEPHONE: (506) 379-2471 ATT: HEALTHCARE TRACY VANDE MEERAKKER |
| CSC- REGIONAL PHARMACY - PHARMACIE RÉGIONALE 1045 MAIN STREET, 2ND FLOOR MONCTON, NNEW BRUNSWICK E1C 1G3 | CSC - SPRINGHILL INSTITUTION 330 MCGEE STREET P.O. BOX 2140 SPRINGHILL, NOVA SCOTIA B0M 1X0 TELEPHONE: (902) 597-8651 ATT: HEALTHCARE SUSAN BEATON |
| Santé Canada | |
| Adresses pour facturation | Adresses de livraison |
| HEALTH CANADA EDMONTON - SANTÉ CANADA DDC WAREHOUSE 12745 - 149 STREET EDMONTON, ALBERTA, T5L 4M9 | HEALTH CANADA EDMONTON - SANTÉ CANADA DDC WAREHOUSE 12745 - 149 STREET EDMONTON, ALBERTA, T5L 4M9 ATT: JANE SERBEN |
| HC - FIRST NATIONS INUIT HEALTH 391 YORK AVE, SUITE 300 WINNIPEG, MB R3C 4W1 | HC - FIRST NATIONS INUIT HEALTH 391 YORK AVE, SUITE 300 WINNIPEG, MB R3C 4W1 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | BLOODVEIN NURSING STATION BLOODVEIN MANITOBA R0C 0J0 PH (204) 395-2161 FAX (204) 395-2087 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | BROCHET NURSING STATION BROCHET, MANITOBA R0B 0B0 PH (204) 323-2120 FAX (204) 323-2650 |

Solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-16DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-16DRUG

ph895E60PH-16DRUG

| | |
|--|---|
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | CROSS LAKE NURSING STATION BOX #160 CROSS LAKE, MANITOBA R0B 0J0 PH (204) 676-2011 FAX (204) 676-3179 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | GARDEN HILL NURSING STATION ISLAND LAKE, MANITOBA R0B 0T0 PH (204) 456-2343 FAX (204) 456-2866 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | GOD'S LAKE NARROWS NURSING STATION GOD' S LAKE NARROW S, MANITOBA R0B 0M0 PH (204) 335-2557 FAX (204) 335-2043 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | GOD'S RIVER NURSING STATION GOD' S RIVER, MANITOBA R0B 0N0 PH (204) 366-2355 FAX (204) 366-2474 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | LAC BROCHET NURSING STATION LAC BROCHET, MANITOBA R0B 2E0 PH (204) 337-2161 FAX (204) 337-2143 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | LITTLE GRAND RAPIDS NURSING STATION LITTLE GRAND RAPIDS, MANITOBA R0B 0V0 PH (204) 397-2115 FAX (204) 397-2016 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | NELSON HOUSE NURSING STATION NELSON HOUSE, MANITOBA R0B 1A0 PH (204) 484-2031 FAX (204) 484-2284 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | NORWAY HOUSE HOSPITAL BOX #1060 NORWAY HOUSE, MANITOBA R0B 1B0 PH (204) 359-6731 FAX (204) 359-4113 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | OXFORD HOUSE NURSING STATION OXFORD HOUSE, MANITOBA R0B 1C0 PH (204) 538-2347 FAX (204) 538-2445 |
| HEALTH CANADA300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | PAUINGASSI NURSING STATION P.O. BOX 32PAUINGASSI, MANITOBA R0B 2G0PH (204) 397-2395FAX (204) 397-2104 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | POPLAR RIVER NURSING STATION NEGGINAN, MANITOBA R0B 1G0 PH (204) 553-2271 FAX (204) 553-2241 |

Solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-16DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-16DRUG

ph895E60PH-16DRUG

| | |
|---|---|
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | PUKATAWAGAN NURSING STATION (BAND) PUKATAWAGAN, MANITOBA R0B 1G0 PH (204) 553-2271 FAX (204) 553-2241 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | RED SUCKER LAKE NURSING STATION RED SUCKER LAKE, MANITOBA R0B 1H0 PH (204) 469-5351 FAX (204) 469-5769 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | SHAMATTAWA NURSING STATION SHAMATTAWA, MANITOBA R0B 1K0 PH (204) 565-2370 FAX (204) 565-2519 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | SOUTH INDIAN LAKE NURSING STATION SOUTH INDIAN LAKE, MANITOBA R0B 1N0 PH (204) 374-2013 FAX (204) 374-2039 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | SPLIT LAKE NURSING STATION SPLIT LAKE, MANITOBA R0B 1P0 PH (204) 342-2033 FAX (204) 342-2319 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | ST. THERESA POINT NURSING STATION ST. THERESA POINT, MANITOBA R0B 1J0 PH (204) 462-2473 FAX (204) 462-2642 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | TADOULE LAKE NURSING STATION TADOULE LAKE, MANITOBA R0B 2C0 PH (204) 684-2031 FAX (204) 684-2049 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | WASAGAMACK NURSING STATION WASAGAMACK, MANITOBA R0B 1Z0 PH (204) 457-2189 FAX (204) 457-2348 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | BERENS RIVER NURSING STATION BERENS RIVER, MANITOBA R0B 0A0 PH (204) 382-2265 FAX (204) 382-2005 |
| HEALTH CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1 | YORK LANDING NURSING STATION YORK LANDING, MANITOBA R0B 2B0 PH (204) 341-2325 FAX (204) 341-2179 |
| Ontario | |
| Adresse pour facturation | Adresse de livraison |
| SUPPLY CHAIN AND FACILITIES BRANCHMINISTRY OF HEALTH AND LONG-TERM CARE 99 ADDESSO DRIVECONCORD, ON L4K 3C7 ATT: LORI CHEWINS, 416- 327-0831 | ONTARIO GOVERNMENT PHARMACEUTICAL AND MEDICAL SUPPLY SERVICE (OGPMSS) SUPPLY CHAIN AND FACILITIES BRANCHMINISTRY OF HEALTH AND LONG-TERM CARE 99 ADDESSO DRIVECONCORD, ON L4K 3C7 ATT: ANISA KAZI, 416-326- 9136 |

Solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-16DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-16DRUG

ph895E60PH-16DRUG

| L'Île-du-Prince-Édouard | |
|--|---|
| Adresse pour facturation | Adresse de livraison |
| PROVINCIAL PHARMACY P.O. BOX 2000 16 FITZROY STREET CHARLOTTETOWN, PEI C1A 7N8 ATT: BLAMACDONALD@IHIS.ORG | PROVINCIAL PHARMACY P.O. BOX 2000 16 FITZROY STREET CHARLOTTETOWN, PEI C1A 7N8 ATT: BETTY MACDONALD, 902-368-4902 |
| Manitoba | |
| Adresse pour facturation | Adresse de livraison |
| WINNIPEG REGIONAL HEALTH AUTHORITY 4TH FLOOR, 650 MAIN STREET WINNIPEG, MB R3B 1E2 ATT: ALISON BOCKSTAEL, 204-926-7163 ABOCKSTAEL@WRHA.MB.CA | THE PRESCRIPTION SHOP #4 100-825 SHERBROOK ST. WINNIPEG, MB R3A 1M5 PH (204) 774-7711 FAX (204) 783-6603 |

Solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-16DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-16DRUG

ph895E60PH-16DRUG

Annexe C EXEMPLE DE RAPPORT PÉRIODIQUE

Nom de L'entrepreneur : _____ No. Contrat : _____

Période de rapport :

Début _____ (jj/mm/aaaa)

Fin _____ (jj/mm/aaaa)

| No. | Description des articles | DIN | U de m | Format | HC Qté Vendu | DND Qté Vendu | CSC Qté Vendu | Total Qté Vendu | Prix Contrat | Totale |
|-----|--------------------------|-----|--------|--------|--------------|---------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 1 | Prod. A | 123 | TU | 75g | 10 | 5 | 0 | 15 | \$5.60 | \$84.00 |
| 2 | Prod. B | 465 | TU | 120g | 0 | 5 | 0 | 5 | \$5.00 | \$25.00 |
| 3 | Prod. C | 784 | EA | 100g | 40 | 0 | 0 | 40 | \$8.10 | \$324.00 |
| | | | | | | | | | Total | \$433.00 |

Solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-16DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client
E60PH-16DRUG

File No. - N du dossier
ph895E60PH-16DRUG

Annexe D - Politique de retour

est insérée à l'attribution du contrat

Annexe E CRITÈRES TECHNIQUES OBLIGATOIRES

Une soumission doit satisfaire tous les critères obligatoires (M1-M3). Le défaut sur la part du soumissionnaire de répondre à n'importe quels critères obligatoires rendra leur soumission non recevable et leur soumission sera éliminée.

CRITÈRES OBLIGATOIRES

M1. Les soumissionnaires doivent accepter la clause *Divulcation de renseignements - Quantités du gouvernement fédéral et fournisseur principal pharmaceutique d'offre à commandes*.

Le soumissionnaire accepte de nommer le fournisseur principal pharmaceutique pour le Canada ou un autre distributeur comme agent autorisé aux fins suivantes :

- i) recevoir et remplir les commandes passées en vertu de l'offre à commandes;
- ii) recevoir les paiements.

Oui _____ Non _____

M2. Lorsque l'unité de mesure est par comprimé ou de capsule, les soumissionnaires doivent soumettre un prix par seule capsule ou comprimé. Les soumissionnaires doivent accepter de garder les prix par unité de mesure la même indépendamment de la taille de format. Par exemple, si le prix unitaire par comprimé est \$0.25, il reste le même pour une bouteille de 100 comprimés (\$25.00) ou de 200 comprimés (\$50.00).

Oui _____ Non _____

M3. Les soumissionnaires doivent accepter de garder les prix unitaires fermes pour la durée du contrat (i.e. année ferme et années d'options.)

Oui _____ Non _____

Annexe F - Proposition Financière

Basé sur la méthodologie détaillée ci-dessous, les soumissions répondant à tous les critères obligatoires seront évaluées sur la base de leur proposition financière.

1. Calcul de Prix

Soumissionnaires avec le plus bas prix par article sera recommandée pour attribution d'un contrat.

Les articles 18, 25, 97, 113, 139, 149, 168, 176, 191, 192, 207, 214, 229, 235, 238 et 250 seront évalués par le prix global le plus bas par regroupement pour cet article. À titre d'exemple, le soumissionnaire avec le prix global le plus bas par regroupement pour l'article numéro 18 sera attribué tous les produits énumérés dans cet article.

À l'annexe A-1, les soumissionnaires doivent remplir leur prix unité ferme par unité de mesure (u de m) dans la colonne (B), *Prix Ferme par Unité de Mesure*. Le prix unitaire figurant dans la colonne (B) sera multiplié par la quantité totale dans la colonne (A), *Quantités Totales Estimées Maximum*, pour donner un prix total dans la colonne (C) (ex: $A \times B = C$).

Le prix par unité de mesure doit rester la même indépendamment de la taille de format. Par exemple, si le prix unitaire est \$0.25, il reste la même pour une bouteille de 100 (\$25.00) ou 200 (\$50.00).

Une copie électronique de l'annexe A-1 peut être demandée à l'autorité contractante en envoyant un courriel à : suzanne.bissonnette@pwgsc.gc.ca au moins 5 jours avant la date et l'heure de la fermeture de la sollicitation.

ANNEXE G de la PARTIE 5 - DEMANDE DE SOUMISSIONS
PROGRAMME DE CONTRATS FÉDÉRAUX POUR L'ÉQUITÉ EN MATIÈRE D'EMPLOI -
ATTESTATION

Je, soumissionnaire, en présentant les renseignements suivants à l'autorité contractante, atteste que les renseignements fournis sont exacts à la date indiquée ci-dessous. Les attestations fournies au Canada peuvent faire l'objet d'une vérification à tout moment. Je comprends que le Canada déclarera une soumission non recevable, ou un entrepreneur en situation de manquement, si une attestation est jugée fausse, que ce soit pendant la période d'évaluation des soumissions ou pendant la durée du contrat. Le Canada aura le droit de demander des renseignements supplémentaires pour vérifier les attestations d'un soumissionnaire. À défaut de répondre à toute demande ou exigence imposée par la Canada, la soumission peut être déclarée non recevable ou constituer un manquement aux termes du contrat.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur le Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi, visitez le site Web d'Emploi et Développement social Canada (EDSC) - Travail (http://www.travail.gc.ca/fra/normes_equite/eq/emp/pcf/index.shtml).

Compléter à la fois A et B.

A. Cochez seulement une des déclarations suivantes :

- ☐ A1. Le soumissionnaire atteste qu'il n'a aucun effectif au Canada.
- ☐ A2. Le soumissionnaire atteste qu'il est un employeur du secteur public.
- ☐ A3. Le soumissionnaire atteste qu'il est un employeur sous réglementation fédérale, en vertu de la Loi sur l'équité en matière d'emploi.
- ☐ A4. Le soumissionnaire atteste qu'il a un effectif combiné de moins de 100 employés au Canada (l'effectif combiné comprend les employés permanents à temps plein, les employés permanents à temps partiel et les employés temporaires [les employés temporaires comprennent seulement ceux qui ont travaillé pendant 12 semaines ou plus au cours d'une année civile et qui ne sont pas des étudiants à temps plein]).

A5. Le soumissionnaire a un effectif combiné de 100 employés ou plus au Canada; et

- ☐ A5.1. Le soumissionnaire atteste qu'il a conclu un Accord pour la mise en oeuvre de l'équité en matière d'emploi valide et en vigueur avec EDSC - Travail.

OU

- ☐ A5.2. Le soumissionnaire a présenté l'Accord pour la mise en oeuvre de l'équité en matière d'emploi (LAB1168) à EDSC - Travail. Comme il s'agit d'une condition à l'attribution d'un contrat, remplissez le formulaire intitulé Accord pour la mise en oeuvre de l'équité en matière d'emploi (LAB1168), signez-le en bonne et due forme et transmettez-le à EDSC - Travail.

B. Cochez seulement une des déclarations suivantes :

- ☐ B1. Le soumissionnaire n'est pas une coentreprise.

OU

- ☐ B2. Le soumissionnaire est une coentreprise et chaque membre de la coentreprise doit fournir à l'autorité contractante l'annexe Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière

Solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-16DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-16DRUG

ph895E60PH-16DRUG

d'emploi - Attestation. (Consultez la section sur les coentreprises des instructions
uniformisées.)

| FORMULAIRE 1 - PRÉSENTATION DE LA SOUMISSION | | |
|---|-----------------------------------|--|
| Nom légal du soumissionnaire | | |
| Adresse du soumissionnaire | | |
| Numéro d'entreprise - approvisionnement (NEA) du soumissionnaire | | |
| Province du Canada choisie par le soumissionnaire et qui aura les compétences sur tout contrat subséquent (si différente de celle précisée dans la demande) | | |
| Représentants de l'entrepreneur - Renseignements généraux | Nom | |
| | Titre | |
| | Numéro de téléphone | |
| | Numéro de télécopieur | |
| | Courriel | |
| Représentants de l'entrepreneur - Suivi de la livraison | Nom | |
| | Titre | |
| | Numéro de téléphone | |
| | Numéro de télécopieur | |
| | Courriel | |
| Retours | Adresse pour retourner le produit | |
| | Nom de personne-ressource | |
| | Numéro de téléphone | |
| | Numéro de télécopieur | |
| | Courriel | |
| Point de fabrication/livraison | Fabrication | |
| | Livraison | |

| FORMULAIRE 1 - PRÉSENTATION DE LA SOUMISSION | |
|--|--|
| Date de soumission de l'entrepreneur | |
| Les soumissionnaires qui sont incorporés, incluant ceux soumissionnant à titre de coentreprise, doivent fournir la liste complète des noms de tous les individus qui sont actuellement administrateurs du soumissionnaire. Les soumissionnaires soumissionnant à titre d'entreprise à propriétaire unique, incluant ceux soumissionnant dans le cadre de coentreprise, doivent fournir le nom du propriétaire. | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| En apposant ma signature ci-après, j'atteste, au nom du soumissionnaire, que j'ai lu la demande de propositions (DP) en entier, y compris les documents incorporés par renvoi dans la DP et que : | |
| <ol style="list-style-type: none">1. le soumissionnaire considère qu'il a les compétences et que ses produits sont en mesure de satisfaire les exigences obligatoires décrites dans la demande de soumissions;2. cette soumission est valide pour la période exigée dans la demande de soumissions;3. Toutes les informations fournies dans la soumission sont complètes, véridiques et exactes ; et4. si un contrat est attribué au soumissionnaire, ce dernier se conformera à toutes les modalités énoncées dans les clauses concernant le contrat subséquent et comprises dans la demande de soumissions. | |
| Signature du représentant autorisé du soumissionnaire | |

ANNEXE A-1

ÉNONCÉ DES BESOINS, L'ÉTABLISSEMENT DES PRIX ET LES PRODUITS LIVRABLES

Une copie électronique de l'annexe A-1 peut être demandée à l'autorité contractante en envoyant un courriel à : suanne.bissonnette@njvz.gc.ca avant la date et l'heure de la fermeture de la sollicitation.

| Article# | Description | CSC Qté | DND Qté | HC/AB Qté | HC/MP Qté | MB Qté | OH Qté*** | PEI Qté | Quantités Estimée Totale | Excédent | Garantie des travaux minimum (75%) | Quantités Estimée Maximum (A) | Unité de Mesure (U d M) | Prix Ferme par unité de mesure* (B) | Prix Total (C) | Format préféré du Canada ** | Toutes les tailles disponibles du fournisseur | À COMPLÉTER PAR LE SOUSMISSIONNAIRE | |
|----------|---|---------|-----------|-----------|-----------|--------|------------|---------|--------------------------|-----------|------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|----------------|-----------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | DIN | Numeré(s) de produits |
| 1 | ABACAVIR SUJETE/LAMIVUDINE TABLET 600-300MG ORAL | 7,000 | 720 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7,720 | 1,544 | 6,948 | 9,264 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30 | | | |
| 2 | ACETAMINOPHEN LIQUID 160 MG/5ML ORAL | 0 | 0 | 4,436 | 18,000 | 0 | 0 | 0 | 22,436 | 4,487 | 20,192 | 26,923 | BOUTEILLE | \$ | \$ | 100ML | | | |
| 3 | ACETAMINOPHEN LIQUID 160 MG/5ML ORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12,500 | 12,500 | 2,500 | 11,250 | 15,000 | BOUTEILLE | \$ | \$ | 500ML | | | |
| 4 | ACETAMINOPHEN TAB CHEW 160MG ORAL | 0 | 80,000 | 58,140 | 0 | 0 | 0 | 0 | 138,140 | 27,638 | 134,236 | 165,768 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | Format varie entre 12-500 | | | |
| 5 | ACETAMINOPHEN TABLET 325 MG ORAL | 0 | 372,225 | 68,400 | 1,328,620 | 0 | 33,500,000 | 205,000 | 35,474,245 | 7,094,849 | 31,266,821 | 42,569,094 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | Format varie entre 12-500 | | | |
| 6 | ACETAMINOPHEN TABLET 500 MG ORAL | 900,000 | 1,300,000 | 52,000 | 0 | 0 | 29,600,000 | 224,000 | 32,076,000 | 6,415,200 | 28,668,400 | 38,491,200 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | Format varie entre 12-500 | | | |
| 7 | ACETYLSALICYLIC ACID TAB CHEW 80 or 81 MG ORAL | 0 | 35,600 | 7,200 | 2,400 | 0 | 0 | 30,000 | 75,200 | 15,040 | 67,680 | 90,240 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | Format 12-500 | | | |
| 8 | ACETYLSALICYLIC ACID TABLET DR 325 MG ORAL | 6,000 | 14,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 800 | 21,100 | 4,220 | 18,990 | 25,320 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | Format 12-500 | | | |
| 9 | ACETYLSALICYLIC ACID TABLET DR 325 MG ORAL | 0 | 326,925 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,400 | 329,325 | 65,865 | 296,393 | 395,190 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | Format varie entre 12-500 | | | |
| 10 | ACETYLSALICYLIC ACID TABLET DR 80 or 81 MG ORAL | 85,000 | 0 | 22,000 | 0 | 0 | 0 | 38,520 | 145,520 | 29,104 | 130,968 | 174,624 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | Format varie entre 12-500 | | | |
| 11 | ACYCLOVIR TABLET 200 MG ORAL | 1,300 | 6,200 | 3,000 | 2,200 | 0 | 0 | 700 | 13,400 | 2,680 | 12,060 | 16,080 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 12 | ACYCLOVIR TABLET 400 MG ORAL | 1,200 | 6,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 600 | 8,000 | 1,600 | 7,200 | 9,600 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 13 | ACYCLOVIR TABLET 800 MG ORAL | 0 | 200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 200 | 40 | 180 | 240 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 14 | AMIODARONE HCL VIAL 50 MG/ML INTRAVEN | 5 | 700 | 260 | 0 | 0 | 0 | 0 | 965 | 193 | 869 | 1,158 | FLACON | \$ | \$ | 1x3ML 10x3ML | | | |
| 15 | AMITRIPTYLINE HCL TABLET 10 MG ORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5,000 | 5,000 | 1,000 | 4,500 | 6,000 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| 16 | AMITRIPTYLINE HCL TABLET 25 MG ORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7,000 | 7,000 | 1,400 | 6,300 | 8,400 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| 17 | AMITRIPTYLINE HCL TABLET 50 MG ORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100,000 | 1,600 | 101,600 | 20,320 | 91,440 | 121,920 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| 18 | a) AMLODIPINE BESYATE TABLET 10 MG ORAL | 53,475 | 55,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7,500 | 115,975 | 23,195 | 104,378 | 139,170 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| | b) AMLODIPINE BESYATE TABLET 2.5 MG ORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8,000 | 8,000 | 1,600 | 7,200 | 9,600 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| | c) AMLODIPINE BESYATE TABLET 5 MG ORAL | 67,000 | 80,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18,000 | 165,000 | 33,000 | 148,500 | 198,000 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| | AMLODIPINE CAPSULE 250 MG ORAL | 0 | 0 | 16,400 | 38,300 | 0 | 0 | 3,000 | 57,700 | 11,540 | 51,930 | 69,240 | CAPSULE | \$ | \$ | 100 | | | |
| 19 | AMOXICILIN CAPSULE 250 MG ORAL | 14,000 | 101,800 | 24,000 | 161,900 | 0 | 60,000 | 1,200 | 362,900 | 72,580 | 336,610 | 435,480 | CAPSULE | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 20 | AMOXICILIN CAPSULE 500 MG ORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,200 | 2,700 | 540 | 2,430 | 3,240 | BOUTEILLE | \$ | \$ | 100ML 150ML | | | |
| 21 | AMOXICILIN SUSP RECON 250 MG/5ML ORAL | 0 | 0 | 1,500 | 0 | 0 | 0 | 600 | 1,100 | 220 | 990 | 1,320 | BOUTEILLE | \$ | \$ | 100ML | | | |
| 22 | AMOXICILIN/POTASS CLAV SUSP RECON 250/62.5/5 ORAL | 0 | 0 | 0 | 500 | 0 | 0 | 1,600 | 24,275 | 4,855 | 21,848 | 29,130 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 23 | AMOXICILIN/POTASSIUM CLAV TABLET 500-125 MG ORAL | 3,000 | 9,675 | 10,000 | 0 | 0 | 0 | 300 | 29,900 | 5,980 | 26,910 | 35,880 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 20,100-500 | | | |
| 24 | AMOXICILIN/POTASSIUM CLAV TABLET 875-125 MG ORAL | 2,500 | 11,700 | 11,000 | 4,400 | 0 | 0 | 0 | 6,900 | 1,380 | 6,210 | 8,280 | CAPSULE | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| 25 | a) ATOMOXETINE HCL CAPSULE 10 MG ORAL | 5,500 | 1,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 700 | 140 | 630 | 840 | CAPSULE | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| | b) ATOMOXETINE HCL CAPSULE 100 MG ORAL | 0 | 700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,425 | 485 | 2,183 | 2,910 | CAPSULE | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| | c) ATOMOXETINE HCL CAPSULE 18 MG ORAL | 550 | 1,875 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13,620 | 2,724 | 12,258 | 16,344 | CAPSULE | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| | d) ATOMOXETINE HCL CAPSULE 25 MG ORAL | 9,360 | 7,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20,800 | 4,160 | 18,720 | 24,960 | CAPSULE | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| | e) ATOMOXETINE HCL CAPSULE 40 MG ORAL | 13,000 | 2,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6,100 | 1,220 | 5,490 | 7,320 | CAPSULE | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| | f) ATOMOXETINE HCL CAPSULE 60 MG ORAL | 3,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | CAPSULE | \$ | \$ | 30,100 | | | |

| Article # | Description | CSC Qtée | DND Qtée | HC/AB Qtée | HC/MB Qtée | MB Qtée | ON Qtée*** | PEI Qtée | Quantités Estimé Totale | Excédent | Garantie des travaux minimum (75%) | Quantités Estimé Totale Maximum (A) | Unité de Mesure (U of M) | Prix Ferme par unité de mesure* (B) | Prix Total (C) | Format préféré du Canada ** | Toutes les tailles disponibles du fournisseur | Numeré(s) de produits |
|-----------|--|----------|----------|------------|------------|---------|------------|----------|-------------------------|----------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------|-----------------------------|---|-----------------------|
| | E/ATOMOXETINE HCL CAPSULE 80 MG ORAL | 700 | 780 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,480 | 296 | 1,332 | 1,776 | CAPSULE | \$ | \$ | 30,100 | | |
| 26 | ATORVASTATIN CALCIUM TABLET 10 MG ORAL | 80,000 | 120,600 | 0 | 0 | 0 | 40,000 | 4,200 | 244,800 | 48,960 | 220,320 | 293,760 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 27 | ATORVASTATIN CALCIUM TABLET 20 MG ORAL | 100,000 | 170,025 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,800 | 272,825 | 54,565 | 245,543 | 327,390 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 28 | ATORVASTATIN CALCIUM TABLET 40 MG ORAL | 88,350 | 108,700 | 0 | 0 | 0 | 35,000 | 2,600 | 234,650 | 46,930 | 211,85 | 281,580 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 29 | ATORVASTATIN CALCIUM TABLET 80 MG ORAL | 27,780 | 25,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 90 | 53,070 | 10,614 | 47,763 | 63,684 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 90,100,500 | | |
| 30 | AZITHROMYCIN SUSP RECON 200 MG/5ML ORAL | 0 | 0 | 390 | 674 | 0 | 0 | 0 | 1,064 | 213 | 958 | 1,277 | BOUTEILLE | \$ | \$ | 15ML | | |
| 31 | AZITHROMYCIN SUSP RECON 200 MG/5ML ORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 45 | 45 | 9 | 41 | 54 | BOUTEILLE | \$ | \$ | 22.5ML | | |
| 32 | AZITHROMYCIN TABLET 250 MG ORAL | 1,950 | 20,700 | 5,000 | 25,000 | 0 | 270,000 | 300 | 322,950 | 64,590 | 290,655 | 387,540 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 6,100 | | |
| 33 | BACTRACIN/POLYMYX B SULF OINT (G) 500-10K/G TOP | 1,973 | 1,425 | 2,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5,798 | 1,160 | 5,218 | 6,958 | TUBE | \$ | \$ | 15G | | |
| 34 | BACTRACIN/POLYMYX B SULF OINT (G) 500-10K/G TOP | 130 | 6,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6,130 | 1,226 | 5,517 | 7,356 | TUBE | \$ | \$ | 30G | | |
| 35 | BACTRACIN ZN/POLYMYX B SULF OINT (G) 500-10K/G TOP | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,300 | 1,850 | 4,190 | 838 | 3,771 | 5,028 | TUBE | \$ | \$ | 30G | | |
| 36 | BACLOFEN TABLET 10 MG ORAL | 22,000 | 23,700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 21,000 | 66,700 | 13,340 | 60,030 | 80,040 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 37 | BECLOMETHASONE DIPROPIONATE SPRAY 50 MCG NASAL | 2,200 | 525 | 0 | 0 | 0 | 650 | 200 | 3,575 | 715 | 3,218 | 4,290 | POMPE | \$ | \$ | 2000S | | |
| 38 | BETAMETHASONE VALERATE CREAM (G) 0.05% TOPICAL | 133 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,350 | 2,483 | 497 | 2,235 | 2,980 | POT | \$ | \$ | 450G | | |
| 39 | BETAMETHASONE VALERATE CREAM (G) 0.10% TOPICAL | 305 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 | 2 | 9 | 12 | TUBE | \$ | \$ | 30G | | |
| 40 | BETAMETHASONE VALERATE CREAM (G) 0.10% TOPICAL | 830 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 15 | 865 | 173 | 779 | 1,038 | POT | \$ | \$ | 450G, 454G | | |
| 41 | BETAMETHASONE VALERATE LOTION 0.10% TOPICAL | 401 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 162 | 563 | 113 | 507 | 676 | BOUTEILLE | \$ | \$ | 75ML | | |
| 42 | BISACODYL TABLET DR EC 5 MG ORAL | 5,500 | 15,000 | 0 | 0 | 0 | 1,200,000 | 12,700 | 1,233,200 | 246,640 | 1,109,880 | 1,479,840 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 43 | BUPROPION HCL TAB ER 24H 150 MG ORAL | 0 | 166,950 | 0 | 0 | 0 | 54,000 | 0 | 220,950 | 44,190 | 198,855 | 265,140 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 90 | | |
| 44 | BUPROPION HCL TAB ER 24H 300 MG ORAL | 0 | 117,000 | 0 | 0 | 0 | 45,000 | 90 | 162,090 | 32,418 | 145,881 | 194,508 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 90 | | |
| 45 | BUPROPION HCL TABLET ER 100 MG ORAL | 18,000 | 9,900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 400 | 28,300 | 5,660 | 25,470 | 33,960 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,60,100 | | |
| 46 | BUPROPION HCL TABLET ER 150 MG ORAL | 145,000 | 31,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,000 | 178,000 | 35,600 | 160,200 | 213,600 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,60,100 | | |
| 47 | BUPROPION HCL TABLET 10 MG ORAL | 125,400 | 18,000 | 0 | 0 | 0 | 110,000 | 2,800 | 256,200 | 51,240 | 230,580 | 307,440 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 48 | CEFAZOLIN SODIUM VIAL 1 G INJECTION | 120 | 0 | 400 | 220 | 0 | 0 | 0 | 740 | 148 | 666 | 888 | FLACON | \$ | \$ | 1x1G, 10x1G | | |
| 49 | CEFTRIAXONE TABLET 400 MG ORAL | 214 | 0 | 1,000 | 1,100 | 0 | 0 | 0 | 2,314 | 463 | 2,083 | 2,777 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 7,10 | | |
| 50 | CEFTRIAXONE SODIUM VIAL 1 G INJECTION | 75 | 470 | 0 | 8,130 | 0 | 0 | 200 | 8,875 | 1,775 | 7,988 | 10,650 | FLACON | \$ | \$ | 1G, 10x1G | | |
| 51 | CELECOXIB CAPSULE 100 MG ORAL | 10,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10,000 | 2,000 | 9,000 | 12,000 | CAPSULE | \$ | \$ | 500 | | |
| 52 | CELECOXIB CAPSULE 200 MG ORAL | 40,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 40,000 | 8,000 | 36,000 | 48,000 | CAPSULE | \$ | \$ | 500 | | |
| 53 | CEPHALEXIN MONOHYDRATE SUSP RECON 250 MG/5ML ORAL | 100ML | 0 | 500 | 6,200 | 0 | 0 | 500 | 7,200 | 1,440 | 6,480 | 8,640 | BOUTEILLE | \$ | \$ | 100 | | |
| 54 | CEPHALEXIN MONOHYDRATE TABLET 250 MG ORAL | 10,000 | 6,200 | 1,000 | 100,000 | 0 | 0 | 2,600 | 119,800 | 23,960 | 107,820 | 143,760 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 55 | CEPHALEXIN MONOHYDRATE TABLET 500 MG ORAL | 20,000 | 81,000 | 0 | 250,000 | 0 | 0 | 1,000 | 352,000 | 70,400 | 316,800 | 422,400 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 56 | CETIRIZINE HCL TABLET 10 MG ORAL | 250,000 | 365,000 | 9,616 | 16,200 | 0 | 85,000 | 16,000 | 741,816 | 148,363 | 667,634 | 890,179 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 18,100,500 | | |
| 57 | CETIRIZINE HCL TABLET 20 MG ORAL | 1,400 | 26,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 27,400 | 5,480 | 24,660 | 32,880 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 58 | CHLORHEXIDINE GLUCONATE MOUTHWASH 0.12% MUCOUS MEM | 95 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 95 | 19 | 86 | 114 | BOUTEILLE | \$ | \$ | 475ML | | |

| Article # | Description | CSC Qtée | DND Qtée | HC/AB Qtée | HC/MB Qtée | MB Qtée | ON Qtée*** | PEI Qtée | Quantités Estimé Totale | Excédent | Garantie des travaux minimum (75%) | Quantités Estimé Totale Maximum (A) | Unité de Mesure (U of M) | Prix Ferme par unité de mesure* (B) | Prix Total (C) | Format préféré du Canada ** | Toutes les tailles disponibles du fournisseur | Numeré(s) de produits |
|-----------|---|----------|----------|------------|------------|---------|------------|----------|-------------------------|----------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------|-----------------------------|---|-----------------------|
| 59 | CLAZAPRIL TABLET 2.5 MG ORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 600 | 600 | 120 | 540 | 720 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 60 | CLAZAPRIL TABLET 5 MG ORAL | 0 | 82,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 82,800 | 16,560 | 74,520 | 93,660 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 61 | CLAZAPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE TAB 5MG-12.5MG ORAL | 0 | 52,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 52,000 | 10,400 | 46,800 | 62,400 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 62 | CIPROFLOXACIN HCL TABLET 250 MG ORAL | 1,900 | 3,300 | 7,000 | 22,600 | 0 | 0 | 2,500 | 37,300 | 7,460 | 33,570 | 44,760 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 63 | CIPROFLOXACIN HCL TABLET 500 MG ORAL | 8,500 | 38,000 | 4,000 | 0 | 0 | 0 | 400 | 50,900 | 10,180 | 45,810 | 61,080 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 64 | CIPROFLOXACIN HCL/DEXAMETH DROF 0.3-0.1% OTIC 7.5ML | 0 | 0 | 250 | 660 | 0 | 0 | 0 | 910 | 182 | 819 | 1,092 | BOUTEILLE | \$ | \$ | 7.5ML | | |
| 65 | CITALOPRAM HYDROBROMIDE TABLET 10 MG ORAL | 62,550 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 51,300 | 113,850 | 22,770 | 102,465 | 136,620 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 66 | CITALOPRAM HYDROBROMIDE TABLET 20 MG ORAL | 78,500 | 300,000 | 0 | 0 | 0 | 45,000 | 38,000 | 461,500 | 92,300 | 415,350 | 553,800 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 67 | CITALOPRAM HYDROBROMIDE TABLET 40 MG ORAL | 39,500 | 75,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5,500 | 120,000 | 24,000 | 108,000 | 144,000 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 68 | CLARITHROMYCIN TAB ER 24H 500 MG ORAL | 0 | 6,420 | 1,440 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7,860 | 1,572 | 7,074 | 9,432 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 60 | | |
| 69 | CLARITHROMYCIN TABLET 250 MG ORAL | 1,400 | 2,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 400 | 4,600 | 920 | 4,140 | 5,520 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 70 | CLARITHROMYCIN TABLET 500 MG ORAL | 1,000 | 25,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 900 | 27,700 | 5,540 | 24,930 | 33,240 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 71 | CLINDAMYCIN HCL CAPSULE 150 MG ORAL | 9,000 | 12,525 | 6,000 | 80,800 | 0 | 0 | 500 | 108,825 | 21,765 | 97,943 | 130,590 | CAPSULE | \$ | \$ | 100 | | |
| 72 | CLINDAMYCIN HCL CAPSULE 300 MG ORAL | 4,000 | 22,900 | 2,000 | 0 | 0 | 30,000 | 300 | 59,200 | 11,840 | 53,280 | 71,040 | CAPSULE | \$ | \$ | 100 | | |
| 73 | CLINDAMYCIN PHOS/BENZOKL PEROX GEL(GR) 1%-5% TOP 45G or 50G | 1,500 | 292 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,792 | 358 | 1,613 | 2,150 | POMPE | \$ | \$ | 456,50G | | |
| 74 | CLINDAMYCIN PHOSPHATE VIAL 150 MG/ML INJECTION 2ML | 0 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 | 4 | 18 | 24 | FLACON | \$ | \$ | 10x2ML | | |
| 75 | CLINDAMYCIN PHOSPHATE VIAL 150 MG/ML INJECTION 4ML | 0 | 0 | 0 | 11,000 | 0 | 0 | 0 | 11,000 | 2,200 | 9,900 | 13,200 | FLACON | \$ | \$ | 10x4ML | | |
| 76 | CLONIDINE HCL TABLET 0.1 MG ORAL | 106,800 | 0 | 0 | 2,200 | 0 | 120,000 | 200 | 229,200 | 45,840 | 206,280 | 275,040 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 77 | CLOPIDOGREL BISULFATE TABLET 75 MG ORAL | 40,000 | 18,100 | 720 | 660 | 0 | 0 | 20,100 | 79,580 | 15,916 | 71,622 | 95,496 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100,500 | | |
| 78 | CLOTIRIMAZOLE CREAM (G) 1% TOPICAL 30G | 0 | 0 | 400 | 0 | 0 | 700 | 100 | 1,200 | 240 | 1,080 | 1,440 | TUBE | \$ | \$ | 30G | | |
| 79 | CLOTIRIMAZOLE CREAM (G) 1% TOPICAL 500G | 339 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 | 357 | 71 | 321 | 428 | POT | \$ | \$ | 500G | | |
| 80 | CLOZAPINE TABLET 100 MG ORAL | 39,000 | 1,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4,400 | 44,700 | 8,940 | 40,230 | 53,640 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 81 | CLOZAPINE TABLET 25 MG ORAL | 25,800 | 750 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7,000 | 33,550 | 6,710 | 30,195 | 40,260 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 82 | CODINE/ACETAMINOPHEN/CAFFEINE TAB 30-300-15 ORAL | 225,000 | 183,750 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8,500 | 417,250 | 83,450 | 375,525 | 500,700 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,100,500 | | |
| 83 | CODINE/ACETAMINOPHEN/CAFFEINE TAB 30-32.5-30 ORAL | 45,269 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 45,269 | 9,054 | 40,742 | 54,323 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 500 | | |
| 84 | CYCLOBENZAPRINE HCL TABLET 10 MG ORAL | 15,000 | 120,000 | 2,500 | 0 | 0 | 80,000 | 0 | 217,500 | 43,500 | 195,750 | 261,000 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 85 | CYCLOSPORINE, MODIFIED CAPSULE 100 MG ORAL | 1,300 | 1,680 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9,750 | 12,730 | 2,546 | 11,457 | 15,276 | CAPSULE | \$ | \$ | 30 | | |
| 86 | CYCLOSPORINE, MODIFIED CAPSULE 25 MG ORAL | 1,170 | 840 | 0 | 0 | 0 | 0 | 26,500 | 28,510 | 5,702 | 25,659 | 34,212 | CAPSULE | \$ | \$ | 30 | | |
| 87 | CYCLOSPORINE, MODIFIED CAPSULE 50 MG ORAL | 0 | 2,175 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4,800 | 6,975 | 1,395 | 6,278 | 8,370 | CAPSULE | \$ | \$ | 30 | | |
| 88 | DESLORATADINE TABLET 5 MG ORAL | 2,100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,100 | 420 | 1,890 | 2,520 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 120 | | |
| 89 | DESOGESTREL-ETHINYL ESTRADIOL TAB 0.15-0.02 ORAL | 30 | 3,466 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3,496 | 699 | 3,146 | 4,195 | PAQUET | \$ | \$ | 21.28 | | |
| 90 | DEXTRAMETHORPHAN HBR LIQUID 15 MG/5 ML ORAL 250ML | 0 | 10,149 | 0 | 0 | 0 | 14,000 | 0 | 24,149 | 4,830 | 21,734 | 28,979 | BOUTEILLE | \$ | \$ | 250ML | | |
| 91 | DEXTRAMETHORPHAN HBR LIQUID 15 MG/5 ML ORAL 100ML | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4,100 | 4,100 | 820 | 3,690 | 4,920 | BOUTEILLE | \$ | \$ | 100ML | | |
| 92 | DICLOFENAC SODIUM TABLET DR 50 MG ORAL | 49,000 | 24,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,000 | 75,300 | 15,060 | 67,770 | 90,360 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |

| Article # | Description | CSC Qtée | DND Qtée | HC/AB Qtée | HC/MB Qtée | MB Qtée | ON Qtée*** | PEI Qtée | Quantités Estimé Totale | Excédent | Garantie des travaux minimum (75%) | Quantités Estimé Totale Maximum (A) | Unité de Mesure (U of M) | Prix Ferme par unité de mesure* (B) | Prix Total (C) | Format préféré du Canada ** | DIN | Toutes les tailles disponibles du fournisseur | Numeré(s) de produits |
|-----------|---|----------|----------|------------|------------|---------|------------|----------|-------------------------|----------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------|------------------------------|-----|---|-----------------------|
| 93 | DICLOFENAC SODIUM TABLET ER 75 MG ORAL | 2,450 | 85,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 87,450 | 17,490 | 78,705 | 104,940 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 94 | DIMENHYDRINATE TABLET 50 MG ORAL | 17,000 | 244,000 | 14,000 | 0 | 0 | 0 | 3,300 | 278,300 | 55,660 | 230,770 | 333,960 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | various sizes between 12-500 | | | |
| 95 | DIPHENHYDRAMINE HCL TAB 25 MG ORAL | 0 | 91,060 | 0 | 17,500 | 0 | 600,000 | 0 | 708,560 | 144,712 | 637,704 | 850,272 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | various sizes between 12-500 | | | |
| 96 | DIPHENHYDRAMINE HCL TAB 50 MG ORAL | 0 | 35,000 | 960 | 0 | 0 | 300,000 | 0 | 335,960 | 67,192 | 302,864 | 403,152 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | various sizes between 12-500 | | | |
| 97 | a) DIVALPROEX SODIUM TABLET DR 250 MG ORAL | 75,000 | 11,700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4,300 | 91,000 | 18,200 | 81,900 | 109,200 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 98 | b) DIVALPROEX SODIUM TABLET DR 500 MG ORAL | 98,500 | 11,325 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9,300 | 119,125 | 23,825 | 107,213 | 142,950 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 98 | DOCUSATE SODIUM CAPSULE 100 MG ORAL | 275,000 | 0 | 3,000 | 0 | 0 | 95,000 | 24,000 | 397,000 | 79,400 | 357,300 | 476,400 | CAPSULE | \$ | \$ | 100,1000 | | | |
| 99 | DONEPEZIL HCL TABLET 10 MG ORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 28,000 | 28,000 | 5,600 | 25,200 | 33,600 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| 100 | DONEPEZIL HCL TABLET 5 MG ORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,500 | 1,500 | 300 | 1,350 | 1,800 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| 101 | DOXYCYCLINE HCL TABLET 100 MG ORAL | 0 | 0 | 6,000 | 0 | 0 | 200,000 | 0 | 206,000 | 41,200 | 185,400 | 247,200 | CAPSULE | \$ | \$ | 100 | | | |
| 102 | DOXYCYCLINE HYCLATE TABLET 100 MG ORAL | 13,000 | 0 | 0 | 2,200 | 0 | 0 | 1,700 | 16,900 | 3,380 | 15,210 | 20,380 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,250 | | | |
| 103 | ERYTHROMYCIN BASE OINT. (G) 5MG/G OPHTHALMIC 3.5G | 700 | 0 | 550 | 844 | 0 | 0 | 25.6 | 2,350 | 470 | 2,115 | 2,820 | TUBE | \$ | \$ | 3.5G | | | |
| 104 | ERYTHROMYCIN BASE OINT. (G) 5MG/G OPHTHALMIC 1G | 0 | 0 | 150 | 3,200 | 0 | 0 | 0 | 3,350 | 670 | 3,015 | 4,000 | TUBE | \$ | \$ | 50x1G | | | |
| 105 | ESICITALOPRAM OXALATE TABLET 10 MG ORAL | 28,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 28,000 | 5,600 | 25,200 | 33,600 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 106 | ESCITALOPRAM OXALATE TABLET 20 MG ORAL | 17,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 17,000 | 3,400 | 15,300 | 20,400 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 107 | ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TABLET DR 20 MG ORAL | 400 | 6,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6,900 | 1,380 | 6,210 | 8,280 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| 108 | ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TABLET DR 40 MG ORAL | 16,500 | 107,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 124,300 | 24,860 | 111,870 | 149,160 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| 109 | EZETIMIBE TABLET 10 MG ORAL | 15,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 360 | 15,860 | 3,172 | 14,274 | 19,032 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| 110 | FENOFIBRATE MICRONIZED CAPSULE 200 MG ORAL | 24,500 | 44,475 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 69,275 | 13,855 | 62,348 | 83,130 | CAPSULE | \$ | \$ | 100 | | | |
| 111 | FLUCONAZOLE CAPSULE 150 MG ORAL | 43 | 1,990 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,993 | 399 | 1,794 | 2,392 | CAPSULE | \$ | \$ | 1,30,100 | | | |
| 112 | FLUCONAZOLE TABLET 100 MG ORAL | 1,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 1,300 | 260 | 1,170 | 1,560 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 50,100 | | | |
| 113 | a) FLUOXETINE HCL CAPSULE 10 MG ORAL | 43,650 | 28,100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,000 | 72,750 | 14,550 | 65,475 | 87,300 | CAPSULE | \$ | \$ | 100 | | | |
| 113 | b) FLUOXETINE HCL CAPSULE 20 MG ORAL | 70,000 | 62,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,000 | 133,300 | 26,660 | 119,270 | 159,960 | CAPSULE | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 114 | FLUTICASON PROPIONATE SPRAY SUSP 50 MCG NASAL 120DS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 550 | 0 | 550 | 110 | 495 | 660 | POMPE | \$ | \$ | 120DS | | | |
| 115 | GABAPENTIN CAPSULE 100 MG ORAL | 5,000 | 45,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 37,000 | 87,000 | 17,400 | 78,300 | 104,400 | CAPSULE | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 116 | GABAPENTIN CAPSULE 300 MG ORAL | 5,500 | 100,000 | 0 | 0 | 0 | 180,000 | 21,000 | 306,500 | 61,300 | 275,850 | 367,800 | CAPSULE | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 117 | GABAPENTIN CAPSULE 400 MG ORAL | 0 | 21,150 | 0 | 0 | 0 | 50,000 | 10,000 | 81,150 | 16,230 | 73,035 | 97,380 | CAPSULE | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 118 | GABAPENTIN TABLET 600 MG ORAL | 400,000 | 25,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5,500 | 430,500 | 86,100 | 387,450 | 516,600 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 119 | GABAPENTIN TABLET 800 MG ORAL | 90,000 | 3,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,100 | 95,700 | 19,140 | 86,130 | 114,840 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 120 | GICLAZIDE TABLET 80 MG ORAL | 12,500 | 0 | 0 | 2,200 | 0 | 0 | 0 | 14,700 | 2,940 | 13,230 | 17,640 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 121 | HYDROCORT ACETAT/ZN SULF OINT (G) 0.5%& 5% RECTAL 30G | 171 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3,500 | 3,671 | 734 | 3,304 | 4,405 | TUBE | \$ | \$ | 30G | | | |
| 122 | HYDROCORT ACETATE/ZN SULF SUPP. 10MG-10MG RECTAL | 1,771 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 96 | 1,867 | 373 | 1,680 | 2,240 | SUPPOS. | \$ | \$ | 12 | | | |
| 123 | HYDROCORTISONE ACETATE CREAM (G) 0.50% TOPICAL 15G | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 | 25 | 5 | 23 | 30 | TUBE | \$ | \$ | 15G | | | |
| 124 | HYDROCORTISONE ACETATE CREAM (G) 1% TOPICAL 500G | 873 | 0 | 30 | 0 | 0 | 0 | 23 | 926 | 185 | 833 | 1,111 | POT | \$ | \$ | 500G | | | |

| Article # | Description | CSC Qtée | DND Qtée | HC/AB Qtée | HC/MB Qtée | MB Qtée | ON Qtée*** | PEI Qtée | Quantités Estimé Totale | Excédent | Garantie des travaux minimum (75%) | Quantités Estimé Totale Maximum (A) | Unité de Mesure (U of M) | Prix Ferme par unité de mesure* (B) | Prix Total (C) | Format préféré du Canada ** | Toutes les tailles disponibles du fournisseur | Numeré(s) de produits |
|-----------|--|----------|----------|------------|------------|---------|------------|----------|-------------------------|----------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------|-----------------------------|---|-----------------------|
| 125 | HYDROCORTISONE ACETATE CREAM (G) 1% TOPICAL | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 20 | 90 | 120 | TUBE | \$ | \$ | 15G | | |
| 126 | HYPOFELLOSE DROPS 0.50% OPHTHALMIC | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6,450 | 6,450 | 1,290 | 5,805 | 7,740 | BOUTEILLE | \$ | \$ | 15ML | | |
| 127 | IBUPROFEN ORAL SUSP 100 MG/5ML ORAL | 0 | 0 | 1,100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,100 | 220 | 990 | 1,320 | BOUTEILLE | \$ | \$ | 100ML | | |
| 128 | IBUPROFEN TABLET 200 MG ORAL | 43,500 | 228,000 | 6,000 | 750,000 | 0 | 0 | 0 | 1,027,500 | 205,500 | 924,750 | 1,233,000 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | Format varie entre 12-500 | | |
| 129 | IBUPROFEN TABLET 300 MG ORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 900 | 900 | 180 | 810 | 1,080 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 130 | IBUPROFEN TABLET 400 MG ORAL | 208,500 | 750,000 | 2,800 | 0 | 0 | 120,000 | 2,500 | 1,083,800 | 216,760 | 975,420 | 1,300,560 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | Format varie entre 12-500 | | |
| 131 | IBUPROFEN TABLET 600 MG ORAL | 660,000 | 63,700 | 0 | 0 | 0 | 210,000 | 100 | 933,800 | 186,760 | 840,420 | 1,120,560 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 12-500 | | |
| 132 | INDOMETHACIN CAPSULE 50 MG ORAL | 101,000 | 15,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 116,000 | 23,200 | 104,400 | 139,200 | CAPSULE | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 133 | KETOROLAC TROMETHAMINE TABLET 10 MG ORAL | 5,271 | 0 | 2,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7,671 | 1,534 | 6,904 | 9,205 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 134 | KETOROLAC TROMETHAMINE VIAL 30MG/ML(I) INTRAMUSC | 0 | 0 | 1,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,300 | 260 | 1,170 | 1,560 | FLACON | \$ | \$ | 10x1ML | | |
| 135 | LACTULOSE SOLUTION 10G/15 ML ORAL | 644 | 0 | 40 | 0 | 0 | 0 | 0 | 684 | 137 | 616 | 821 | BOUTEILLE | \$ | \$ | 500ML | | |
| 136 | LACTULOSE SOLUTION 10G/15 ML ORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 852 | 852 | 170 | 767 | 1,022 | BOUTEILLE | \$ | \$ | 1000ML | | |
| 137 | LAMIVUDINE TABLET 150 MG ORAL | 1,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,600 | 320 | 1,440 | 1,920 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 60 | | |
| 138 | LAMIVUDINE/ZIDOVUDINE TABLET 150-300MG ORAL | 475 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 475 | 95 | 428 | 570 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 60 | | |
| 139 | a) LAMOTRIGINE TABLET 100 MG ORAL | 19,500 | 18,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 37,800 | 7,560 | 34,020 | 45,360 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| | b) LAMOTRIGINE TABLET 150 MG ORAL | 1,965 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,500 | 3,865 | 773 | 3,479 | 4,638 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| | c) LAMOTRIGINE TABLET 25 MG ORAL | 15,500 | 5,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5,500 | 26,000 | 5,200 | 23,400 | 31,200 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 140 | LANSOPRAZOLE CAPSULE DR 15 MG ORAL | 0 | 5,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5,600 | 1,120 | 5,040 | 6,720 | CAPSULE | \$ | \$ | 100 | | |
| 141 | LANSOPRAZOLE CAPSULE DR 30MG ORAL | 9,000 | 50,310 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59,310 | 11,862 | 53,379 | 71,172 | CAPSULE | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 142 | LEVONORGESTREL TABLET 0.75 MG ORAL | 0 | 0 | 280 | 0 | 0 | 0 | 0 | 280 | 56 | 252 | 336 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 21x5 | | |
| 143 | LEVONORGESTREL ETH ESTRA TABLET 0.1-0.02 ORAL | 60 | 5,678 | 120 | 350 | 0 | 0 | 0 | 6,208 | 1,242 | 5,587 | 7,450 | PAQUET | \$ | \$ | 21,28 | | |
| 144 | LEVONORGESTREL ETH ESTRA TABLET 0.15-0.03 ORAL | 116 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 116 | 23 | 104 | 139 | PAQUET | \$ | \$ | 21,28 | | |
| 145 | LOPERAMIDE HCL TABLET 2 MG ORAL | 50,000 | 79,600 | 9,000 | 22,000 | 0 | 0 | 3,300 | 163,900 | 32,780 | 147,510 | 196,680 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | Format varie entre 12-500 | | |
| 146 | LORAZADINE TABLET 10 MG ORAL | 37,500 | 136,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 173,500 | 34,700 | 156,150 | 208,200 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 12-500 | | |
| 147 | METFORMIN HCL TABLET 500 MG ORAL | 650,000 | 625,400 | 0 | 4,400 | 0 | 200,000 | 60,000 | 1,539,800 | 307,960 | 1,385,820 | 1,847,760 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 148 | METFORMIN HCL TABLET 850 MG ORAL | 37,000 | 94,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 131,300 | 26,260 | 118,170 | 157,560 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 149 | a) METHYLPHENIDATE HCL TABLET 10 MG ORAL | 160,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160,000 | 32,000 | 144,000 | 192,000 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| | b) METHYLPHENIDATE HCL TABLET 20 MG ORAL | 52,250 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 52,250 | 10,450 | 47,025 | 62,700 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| | c) METHYLPHENIDATE HCL TABLET 5 MG ORAL | 1,250 | 6,100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7,350 | 1,470 | 6,615 | 8,820 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| | d) METHYLPHENIDATE HCL TABLET 20 MG ORAL | 56,250 | 20,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 76,250 | 15,250 | 68,625 | 91,500 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 150 | MINOCYCLINE HCL CAPSULE 100 MG ORAL | 28,500 | 26,250 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 54,750 | 10,950 | 49,275 | 65,700 | CAPSULE | \$ | \$ | 100 | | |
| 151 | MINOCYCLINE HCL CAPSULE 50 MG ORAL | 8,000 | 18,525 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 26,525 | 5,305 | 23,873 | 31,830 | CAPSULE | \$ | \$ | 100 | | |
| 152 | MIRTAZAPINE TABLET 15 MG ORAL | 76,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 36,500 | 113,000 | 22,600 | 101,700 | 135,600 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 153 | MIRTAZAPINE TABLET 30 MG ORAL | 220,000 | 25,000 | 0 | 0 | 0 | 150,000 | 7,000 | 402,000 | 80,400 | 361,600 | 482,400 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100 | | |

| Article # | Description | CSC Qtée | DND Qtée | HC/AB Qtée | HC/MB Qtée | MB Qtée | ON Qtée*** | PEI Qtée | Quantités Estimé Totale | Excédent | Garantie des travaux minimum (75%) | Quantités Estimé Totale Maximum (A) | Unité de Mesure (U of M) | Prix Ferme par unité de mesure* (B) | Prix Total (C) | Format préféré du Canada ** | Toutes les tailles disponibles du fournisseur | Numeré(s) de produits |
|-----------|--|----------|----------|------------|------------|---------|------------|----------|-------------------------|----------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------|-----------------------------|---|-----------------------|
| 154 | MIRTAZAPINE TABLET 45 MG ORAL | 35,000 | 2,180 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,200 | 38,380 | 7,676 | 34,542 | 46,056 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100 | | |
| 155 | MOMETASONE FURDATE CREAM (G) 0.10% TOPICAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,000 | 1,000 | 200 | 900 | 1,200 | TUBE | \$ | \$ | 50G | | |
| 156 | MOMETASONE FURDATE LOTION 0.10% TOPICAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 225 | 225 | 45 | 203 | 270 | BOUTEILLE | \$ | \$ | 75ML | | |
| 157 | MOMETASONE FURDATE OINT. (G) 0.10% TOPICAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 50 | 50 | 10 | 45 | 60 | TUBE | \$ | \$ | 50G | | |
| 158 | MOMETASONE FURDATE SOLUTION 0.10% TOPICAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 225 | 225 | 45 | 203 | 270 | BOUTEILLE | \$ | \$ | 75ML | | |
| 159 | MOMETASONE FURDATE SPRAY/PUMP 50MCG NASAL | 0 | 5,900 | 0 | 0 | 0 | 850 | 145 | 6,895 | 1,379 | 6,206 | 8,274 | POMPE | \$ | \$ | 1400S | | |
| 160 | MONTELUKAST SODIUM TAB CHEW 5 MG ORAL | 0 | 398 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 398 | 80 | 358 | 478 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 161 | MONTELUKAST SODIUM TABLET 10MG ORAL | 7,250 | 34,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 41,850 | 8,370 | 37,665 | 50,220 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100 | | |
| 162 | MORPHINE SULFATE AMPUL 10 MG/ML INJECTION | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,000 | 2,000 | 400 | 1,800 | 2,400 | AMPOULE | \$ | \$ | 10 | | |
| 163 | MUPIROICIN CREAM (G) 2% TOPICAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 300 | 60 | 270 | 360 | TUBE | \$ | \$ | 15G | | |
| 164 | MUPIROICIN OINT. (G) 2% TOPICAL | 47 | 0 | 1,700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,747 | 349 | 1,572 | 2,096 | TUBE | \$ | \$ | 15G | | |
| 165 | MUPIROICIN OINT. (G) 2% TOPICAL | 63 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,500 | 1,563 | 313 | 1,407 | 1,876 | TUBE | \$ | \$ | 30G | | |
| 166 | MYCOPHENOLATE MOFETIL CAPSULE 250 MG ORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25,800 | 25,800 | 5,160 | 23,220 | 30,960 | CAPSULE | \$ | \$ | 100 | | |
| 167 | MYCOPHENOLATE MOFETIL TABLET 500 MG ORAL | 1,700 | 6,050 | 0 | 0 | 0 | 0 | 45,800 | 53,550 | 10,710 | 48,195 | 64,260 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 50,100 | | |
| 168 | a) NABILONE CAPSULE 0.25 MG ORAL | 0 | 4,650 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4,650 | 930 | 4,185 | 5,580 | CAPSULE | \$ | \$ | 100 | | |
| | b) NABILONE CAPSULE 0.5 MG ORAL | 0 | 56,250 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 56,250 | 11,250 | 50,625 | 67,500 | CAPSULE | \$ | \$ | 100 | | |
| | c) NABILONE CAPSULE 1 MG ORAL | 7,500 | 39,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 46,500 | 9,300 | 41,850 | 55,800 | CAPSULE | \$ | \$ | 50,100 | | |
| 169 | NALOXONE HCL AMPUL 0.4 MG/ML INJECTION | 0 | 0 | 1,120 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,120 | 224 | 1,008 | 1,344 | AMPOULE | \$ | \$ | 10x1ML | | |
| 170 | NAPROXEN TABLET 250 MG ORAL | 95,000 | 80,300 | 10,000 | 110,000 | 0 | 75,000 | 3,000 | 373,300 | 74,660 | 335,970 | 447,560 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | Format varie entre 12-500 | | |
| 171 | NAPROXEN TABLET 375 MG ORAL | 11,000 | 21,900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 400 | 33,300 | 6,660 | 29,970 | 39,960 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | Format varie entre 12-500 | | |
| 172 | NAPROXEN TABLET 500 MG ORAL | 159,000 | 366,200 | 0 | 0 | 0 | 50,000 | 0 | 575,200 | 115,040 | 517,680 | 690,240 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | Format varie entre 12-500 | | |
| 173 | NAPROXEN TABLET DR 250 MG ORAL | 0 | 21,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 21,600 | 4,320 | 19,440 | 25,920 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | Format varie entre 12-500 | | |
| 174 | NAPROXEN TABLET DR 375 MG ORAL | 0 | 12,675 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,600 | 15,275 | 3,055 | 13,748 | 18,530 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | Format varie entre 12-500 | | |
| 175 | NAPROXEN TABLET DR 500 MG ORAL | 10,000 | 121,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 131,000 | 26,200 | 117,900 | 157,200 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | Format varie entre 12-500 | | |
| 176 | a) NIFEDIPINE TAB ER 24 30 MG ORAL | 12,000 | 9,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 21,300 | 4,260 | 19,170 | 25,560 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 98,100 | | |
| | b) NIFEDIPINE TAB ER 24 60 MG ORAL | 5,691 | 10,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16,291 | 3,258 | 14,662 | 19,549 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 98,100 | | |
| 177 | NITROGLYCERIN AEROSOL 0.4MG/DOSE TRANS/INS | 405 | 550 | 0 | 100 | 0 | 200 | 120 | 1,375 | 275 | 1,238 | 1,650 | POMPE | \$ | \$ | 2000S | | |
| 178 | OLANZAPINE TAB RAPIDIS 10 MG ORAL | 20,000 | 600 | 0 | 0 | 0 | 30,000 | 300 | 50,900 | 10,180 | 45,810 | 61,080 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100 | | |
| 179 | OLANZAPINE TAB RAPIDIS 15 MG ORAL | 9,500 | 200 | 0 | 0 | 0 | 6,000 | 0 | 15,700 | 3,140 | 14,130 | 18,840 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100 | | |
| 180 | OLANZAPINE TAB RAPIDIS 20 MG ORAL | 6,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6,000 | 0 | 12,200 | 2,440 | 10,980 | 14,640 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30 | | |
| 181 | OLANZAPINE TAB RAPIDIS 5 MG ORAL | 28,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 22,500 | 400 | 50,900 | 10,180 | 45,810 | 61,080 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30 | | |
| 182 | OLANZAPINE TABLET 10 MG ORAL | 69,000 | 1,725 | 0 | 0 | 0 | 25,000 | 2,900 | 98,625 | 19,725 | 88,763 | 118,350 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100 | | |
| 183 | OLANZAPINE TABLET 15 MG ORAL | 14,100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14,100 | 2,820 | 12,690 | 16,920 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 184 | OLANZAPINE TABLET 2.5 MG ORAL | 15,000 | 3,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13,700 | 31,700 | 6,340 | 28,530 | 38,040 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100-500 | | |

| Article # | Description | CSC Qté | DND Qté | HC/AB Qté | HC/MB Qté | MB Qté | ON Qté*** | PEI Qté | Quantités Estimé Totale | Excédent | Garantie des travaux minimum (75%) | Quantités Estimé Totale Maximum (A) | Unité de Mesure (U of M) | Prix Ferme par unité de mesure* (B) | Prix Total (C) | Format préféré du Canada ** | Toutes les tailles disponibles du fournisseur | Numeré(s) de produits |
|-----------|--|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|-----------------------|------------------|------------------|--------------------------------|--|-------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------|----------------------|--|---|-----------------------|
| 185 | OLANZAPINE TABLET 5 MG ORAL | 35,000 | 2,900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 37,900 | 7,580 | 34,110 | 45,480 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100 | | |
| 186 | OLANZAPINE TABLET 7.5 MG ORAL | 675 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 675 | 135 | 608 | 810 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 187 | ONEPRAZOLE CAPSULE DR 20 MG ORAL | 14,000 | 40,500 | 0 | 14,500 | 0 | 0 | 6,000 | 75,000 | 15,000 | 67,500 | 90,000 | CAPSULE | \$ | \$ | 100 | | |
| 188 | ONEPRAZOLE MAGNESIUM TABLET DR 20 MG ORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 17,500 | 17,500 | 3,500 | 15,750 | 21,000 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 500 | | |
| 189 | ONDANSETRON HCL TABLET 8 MG ORAL | 2,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,500 | 500 | 2,250 | 3,000 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 190 | ORPHENADRINE CITRATE TABLET ER 100 MG ORAL | 0 | 48,750 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 48,750 | 9,750 | 43,875 | 58,500 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 191 | a) PANTOPRAZOLE SODIUM TABLET DR 20 MG ORAL b) PANTOPRAZOLE SODIUM TABLET DR 40 MG ORAL | 3,500 625,000 | 24,000 1,124,600 | 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 | 1,000 4,500 | 28,500 1,754,100 | 5,700 350,820 | 25,650 1,578,690 | 34,200 2,104,920 | COMPRIMÉ COMPRIMÉ | \$ \$ | \$ \$ | 10,100 100,500 | | |
| 192 | a) PAROXETINE HCL TABLET 10 MG ORAL b) PAROXETINE HCL TABLET 20 MG ORAL c) PAROXETINE HCL TABLET 30 MG ORAL | 2,900 50,550 19,100 | 9,300 39,800 10,200 | 0 0 0 | 0 0 0 | 0 0 0 | 0 0 0 | 1,000 2,200 0 | 13,200 92,550 29,300 | 2,640 18,510 5,860 | 11,880 83,295 26,370 | 15,840 111,060 35,160 | COMPRIMÉ COMPRIMÉ COMPRIMÉ | \$ \$ \$ | \$ \$ \$ | 100 100,500 100 | | |
| 193 | PREGABALIN CAPSULE 150 MG ORAL | 0 | 55,000 | 0 | 0 | 0 | 60,000 | 0 | 115,000 | 23,000 | 103,500 | 138,000 | CAPSULE | \$ | \$ | 100 | | |
| 194 | PREGABALIN CAPSULE 25 MG ORAL | 1,100 | 22,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 23,900 | 4,780 | 21,510 | 28,680 | CAPSULE | \$ | \$ | 60,100 | | |
| 195 | PREGABALIN CAPSULE 300 MG ORAL | 10,050 | 17,700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 27,750 | 5,550 | 24,975 | 33,300 | CAPSULE | \$ | \$ | 100 | | |
| 196 | PREGABALIN CAPSULE 50 MG ORAL | 10,500 | 47,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,200 | 59,500 | 11,900 | 53,550 | 71,400 | CAPSULE | \$ | \$ | 60,100 | | |
| 197 | PREGABALIN CAPSULE 75 MG ORAL | 13,500 | 84,500 | 0 | 0 | 0 | 55,000 | 400 | 153,400 | 30,680 | 138,060 | 184,080 | CAPSULE | \$ | \$ | 60,100 | | |
| 198 | QUETIAPINE FUMARATE TAB ER 24H 50 MG ORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 72,000 | 0 | 72,000 | 14,400 | 64,800 | 86,400 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 60,100 | | |
| 199 | QUETIAPINE FUMARATE TABLET 100 MG ORAL | 41,000 | 24,100 | 0 | 0 | 0 | 120,000 | 0 | 185,100 | 37,020 | 166,590 | 222,120 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 200 | QUETIAPINE FUMARATE TABLET 150 MG ORAL | 4,126 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,500 | 6,626 | 1,325 | 5,963 | 7,951 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 201 | QUETIAPINE FUMARATE TABLET 200 MG ORAL | 53,500 | 2,800 | 0 | 0 | 0 | 75,000 | 2,000 | 133,300 | 26,660 | 119,970 | 159,960 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 202 | QUETIAPINE FUMARATE TABLET 25 MG ORAL | 74,500 | 27,600 | 0 | 0 | 0 | 220,000 | 10,000 | 332,100 | 66,420 | 298,890 | 398,520 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 203 | QUETIAPINE FUMARATE TABLET 300 MG ORAL | 35,850 | 1,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 37,350 | 7,470 | 33,615 | 44,820 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 204 | QUETIAPINE FUMARATE TABLET 50 MG ORAL | 34,050 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 34,050 | 6,810 | 30,645 | 40,860 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 205 | RABEPRAZOLE SODIUM TABLET DR 10 MG ORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,400 | 2,400 | 480 | 2,160 | 2,880 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | |
| 206 | RABEPRAZOLE SODIUM TABLET DR 20 MG ORAL | 65,000 | 25,300 | 2,000 | 0 | 0 | 0 | 4,800 | 97,100 | 19,420 | 87,390 | 116,520 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | |
| 207 | a) RAMIPRIL CAPSULE 10 MG ORAL b) RAMIPRIL CAPSULE 15 MG ORAL c) RAMIPRIL CAPSULE 2.5 MG ORAL d) RAMIPRIL CAPSULE 5 MG ORAL | 207,150 1,600 43,600 105,000 | 116,250 2,900 53,000 116,500 | 0 0 3,000 0 | 0 0 11,700 0 | 0 0 0 0 | 0 0 0 0 | 6,000 720 6,000 6,000 | 329,400 5,220 117,300 227,500 | 65,880 1,044 23,460 45,500 | 296,460 4,698 105,570 204,750 | 395,280 6,264 140,760 273,000 | CAPSULE CAPSULE CAPSULE CAPSULE | \$ \$ \$ \$ | \$ \$ \$ \$ | 30,100:500 30,100 30,100:500 30,100:500 | | |
| 208 | RANITIDINE HCL TABLET 150 MG ORAL | 214,050 | 0 | 9,000 | 68,400 | 0 | 50,000 | 13,450 | 354,900 | 70,980 | 319,410 | 425,880 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 60,100:500 | | |
| 209 | RIFAMPIN CAPSULE 150 MG ORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 400 | 120,000 | 500 | 120,900 | 24,180 | 108,810 | 145,080 | CAPSULE | \$ | \$ | 100 | | |
| 210 | RIFAMPIN CAPSULE 300 MG ORAL | 1,450 | 0 | 0 | 2,200 | 45,000 | 500,000 | 2,000 | 550,650 | 110,130 | 495,585 | 660,780 | CAPSULE | \$ | \$ | 100 | | |
| 211 | RISPERIDONE TAB RAPDIS 1 MG ORAL | 2,966 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,966 | 593 | 2,669 | 3,559 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30 | | |
| 212 | RISPERIDONE TAB RAPDIS 2 MG ORAL | 3,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10,500 | 0 | 14,300 | 2,860 | 12,870 | 17,160 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30 | | |

| Article # | Description | CSC Qtée | DND Qtée | HC/AB Qtée | HC/MB Qtée | MB Qtée | ON Qtée*** | PEI Qtée | Quantités Estimé Totale | Excédent | Garantie des travaux minimum (75%) | Quantités Estimé Totale Maximum (A) | Unité de Mesure (U of M) | Prix Ferme par unité de mesure* (B) | Prix Total (C) | Format préféré du Canada ** | DIN | Toutes les tailles disponibles du fournisseur | Numeró(s) de produits |
|-----------|---|----------|----------|------------|------------|---------|------------|----------|-------------------------|----------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------|-----------------------------|-----|---|-----------------------|
| 213 | RISPERIDONE TAB RAPIDS 3 MG ORAL | 1,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,200 | 240 | 1,080 | 1,440 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30 | | | |
| 214 | a) RISPERIDONE TABLET 0.25 MG ORAL | 0 | 5,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 55,000 | 60,300 | 12,060 | 54,270 | 72,560 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100,500 | | | |
| | b) RISPERIDONE TABLET 0.5 MG ORAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 21,000 | 21,000 | 4,200 | 18,900 | 25,200 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 500 | | | |
| | c) RISPERIDONE TABLET 1 MG ORAL | 18,000 | 9,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6,900 | 34,100 | 6,820 | 30,690 | 40,920 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| | d) RISPERIDONE TABLET 2 MG ORAL | 13,500 | 2,100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,200 | 17,800 | 3,560 | 16,020 | 21,360 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100,500 | | | |
| 215 | e) RISPERIDONE TABLET 3 MG ORAL | 2,000 | 75 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,075 | 415 | 1,868 | 2,490 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| | ROSUVASTATIN CALCIUM TABLET 10 MG ORAL | 6,500 | 150,000 | 0 | 0 | 0 | 36,000 | 10,500 | 203,000 | 40,600 | 182,700 | 243,600 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| 216 | ROSUVASTATIN CALCIUM TABLET 20 MG ORAL | 3,690 | 110,250 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3,660 | 117,600 | 23,520 | 105,840 | 141,120 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| 217 | ROSUVASTATIN CALCIUM TABLET 40 MG ORAL | 5,200 | 36,700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 890 | 42,790 | 8,558 | 38,511 | 51,348 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| 218 | ROSUVASTATIN CALCIUM TABLET 5 MG ORAL | 3,765 | 30,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3,970 | 37,635 | 7,577 | 33,872 | 45,162 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| 219 | SALBUTAMOL SULFATE AMPUL-NEB 2.5MG/2.5 INHALATION | 0 | 0 | 4,800 | 4,400 | 0 | 0 | 0 | 9,200 | 1,840 | 8,280 | 11,040 | AMPOULE | \$ | \$ | 20x2.5ML | | | |
| 220 | SALBUTAMOL SULFATE DSK 200 MCG INHALATION | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 1 | 3 | 4 | INHALER | \$ | \$ | 60DS | | | |
| 221 | SALBUTAMOL SULFATE HFA AER AD 100 MCG INHALATION 200DS | 4,221 | 12,011 | 1,200 | 6,100 | 0 | 6,500 | 400 | 30,432 | 6,086 | 27,389 | 36,518 | INHALER | \$ | \$ | 200DS | | | |
| 222 | SENNOSIDES TABLET 8.6 MG ORAL | | | 3,000 | 0 | 0 | | 257,000 | 260,000 | 52,000 | 234,000 | 312,000 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| 223 | SERTRALINE HCL CAPSULE 100 MG ORAL | 50,000 | 105,000 | 0 | 0 | 0 | 25,000 | 2,700 | 182,700 | 36,540 | 164,430 | 219,240 | CAPSULE | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| 224 | SERTRALINE HCL CAPSULE 25 MG ORAL | 24,550 | 30,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,600 | 56,150 | 11,230 | 50,535 | 67,380 | CAPSULE | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| 225 | SERTRALINE HCL CAPSULE 50 MG ORAL | 76,425 | 91,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4,500 | 172,425 | 34,485 | 155,183 | 206,510 | CAPSULE | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| 226 | SILDENAFIL CITRATE TABLET 100 MG ORAL | 0 | 48,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 48,500 | 9,700 | 43,650 | 58,200 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 4 | | | |
| 227 | SILDENAFIL CITRATE TABLET 25 MG ORAL | 0 | 400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 400 | 80 | 360 | 480 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 4 | | | |
| 228 | SILDENAFIL CITRATE TABLET 50 MG ORAL | 0 | 5,325 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5,325 | 1,065 | 4,793 | 6,390 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 4 | | | |
| 229 | a) SIMVASTATIN TABLET 10 MG ORAL | 1,550 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,000 | 2,550 | 510 | 2,295 | 3,060 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| | b) SIMVASTATIN TABLET 20 MG ORAL | 600 | 12,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 900 | 13,500 | 2,700 | 12,150 | 16,200 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| | c) SIMVASTATIN TABLET 40 MG ORAL | 475 | 7,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,700 | 9,675 | 1,935 | 8,708 | 11,610 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| 230 | SULFAMETHOXAZOL/TRIMETHOPRIM SUSP 200-40MG/5 ORAL 400ML | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 400 | 400 | 80 | 360 | 480 | BOUEILLE | \$ | \$ | 400ML | | | |
| 231 | SULFAMETHOXAZOLE/TRIMETHOPRIM TAB 800-160 MG ORAL | 10,500 | 18,750 | 10,000 | 0 | 0 | 0 | 1,300 | 40,550 | 8,110 | 36,495 | 48,660 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 232 | SUMATRIPTAN SUCCLNATE TABLET 100 MG ORAL | 4,500 | 2,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7,300 | 1,460 | 6,570 | 8,760 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 6,50,100 | | | |
| 233 | SUMATRIPTAN SUCCLNATE TABLET 50 MG ORAL | 4,581 | 3,450 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8,031 | 1,606 | 7,228 | 9,637 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 6,100 | | | |
| 234 | TADALAFIL TABLET 20 MG ORAL | 0 | 17,050 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 17,050 | 3,410 | 15,345 | 20,460 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 4,60 | | | |
| 235 | TAMSULOSIN HCL ER 24H 0.4 MG ORAL (TABLS) | 28,650 | 39,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15,000 | 83,250 | 16,650 | 74,925 | 99,900 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 236 | b) TAMSULOSIN HCL CAP ER 24H 0.4 MG ORAL | 0 | 21,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7,000 | 28,400 | 5,680 | 25,560 | 34,080 | CAPSULE | \$ | \$ | 100 | | | |
| | TEBIMARINE HCL TABLET 250 MG ORAL | 7,000 | 24,100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 31,100 | 6,220 | 27,990 | 37,320 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| 237 | TESTOSTERONE UNDECANOATE CAPSULE 40 MG ORAL | 0 | 42,825 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 42,825 | 8,565 | 38,543 | 51,390 | CAPSULE | \$ | \$ | 60 | | | |
| 238 | a) TOPIRAMATE TABLET 100 MG ORAL | 14,500 | 30,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,200 | 46,700 | 9,340 | 42,030 | 56,040 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 60,100 | | | |
| 238 | b) TOPIRAMATE TABLET 200 MG ORAL | 2,000 | 16,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18,400 | 3,680 | 16,560 | 22,080 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |

| Article # | Description | CSC Qté | DND Qté | HC/AB Qté | HC/MB Qté | MB Qté | ON Qté*** | PEI Qté | Quantités Estimé Totale | Excédent | Garantie des travaux minimum (75%) | Quantités Estimé Totale Maximum (A) | Unité de Mesure (U of M) | Prix Ferme par unité de mesure* (B) | Prix Total (C) | Format préféré du Canada ** | DIN | Toutes les tailles disponibles du fournisseur | Numer(s) de produits |
|-----------|---|---------|---------|-----------|-----------|--------|-----------|---------|-------------------------|----------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------|-----------------------------|-----|---|----------------------|
| | -G) TOPIRAMATE TABLET 25 MG ORAL | 60,150 | 63,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 700 | 124,650 | 24,930 | 112,85 | 149,580 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| 239 | TRAMADOL HCL/ACETAMINOPHEN TABLET 37.5-325MG ORAL | 0 | 86,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 86,000 | 17,200 | 77,400 | 103,200 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| 240 | TRAZODONE HCL TABLET 75 MG ORAL | 71,400 | 47,200 | 0 | 0 | 0 | 90,000 | 11,000 | 219,600 | 43,920 | 197,640 | 263,520 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | format 12-500 | | | |
| 241 | TRAZODONE HCL TABLET 100 MG ORAL | 30,600 | 15,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,500 | 47,100 | 9,420 | 42,390 | 56,520 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| 242 | TRAZODONE HCL TABLET 50 MG ORAL | 31,125 | 15,000 | 0 | 0 | 0 | 140,000 | 25,000 | 211,125 | 42,225 | 190,013 | 253,350 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,250 | | | |
| 243 | TRAZODONE HCL TABLET 75 MG ORAL | 6,000 | 300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6,300 | 1,260 | 5,670 | 7,560 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| 244 | VALACYCLOVIR HCL TABLET 1000 MG ORAL | 0 | 7,411 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7,411 | 1,482 | 6,670 | 8,893 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| 245 | VALACYCLOVIR HCL TABLET 500 MG ORAL | 11,000 | 76,339 | 0 | 0 | 0 | 0 | 800 | 88,139 | 17,628 | 79,325 | 105,767 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| 246 | VALSARTAN TABLET 160MG ORAL | 42,000 | 52,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,700 | 99,700 | 19,140 | 86,130 | 114,940 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| 247 | VALSARTAN TABLET 320MG ORAL | 3,200 | 5,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8,200 | 1,640 | 7,380 | 9,840 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| 248 | VALSARTAN TABLET 40 MG ORAL | 3,900 | 17,430 | 0 | 0 | 0 | 0 | 490 | 21,820 | 4,364 | 19,638 | 26,184 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| 249 | VALSARTAN TABLET 80 MG ORAL | 28,510 | 85,000 | 0 | 0 | 0 | 10,000 | 730 | 124,260 | 24,852 | 111,834 | 149,112 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 30,100 | | | |
| 250 | a) VALSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE TAB 160-12.5MG ORAL | 0 | 25,100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25,100 | 5,020 | 22,590 | 30,120 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| | b) VALSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE TAB 80-12.5MG ORAL | 0 | 31,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 31,000 | 6,200 | 27,900 | 37,200 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| | c) VALSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET 160-25MG ORAL | 0 | 31,650 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 31,650 | 6,330 | 28,485 | 37,980 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100 | | | |
| 251 | VANCOMYCIN HCL VIAL 1 G INTRAVEN | 14 | 5 | 50 | 220 | 0 | 0 | 10 | 299 | 60 | 269 | 359 | FLACON | \$ | \$ | 10x1G | | | |
| 252 | VANCOMYCIN HCL VIAL 500MG INTRAVEN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 | 20 | 4 | 18 | 24 | FLACON | \$ | \$ | 10 | | | |
| 253 | VENLAFAXINE HCL CAP ER 24H 150 MG ORAL | 59,000 | 165,300 | 0 | 0 | 0 | 50,000 | 6,800 | 281,100 | 56,220 | 252,890 | 337,320 | CAPSULE | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 254 | VENLAFAXINE HCL CAP ER 24H 37.5 MG ORAL | 36,450 | 133,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10,300 | 180,350 | 36,070 | 162,315 | 216,420 | CAPSULE | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 255 | VENLAFAXINE HCL CAP ER 24H 75 MG ORAL | 106,650 | 162,300 | 0 | 0 | 0 | 37,000 | 7,800 | 313,750 | 62,750 | 282,375 | 376,500 | CAPSULE | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 256 | ZOLMITRIPTAN TAB RAPDIS 2.5 MG ORAL | 0 | 2,350 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,350 | 470 | 2,115 | 2,820 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 6 | | | |
| 257 | ZOLMITRIPTAN TABLET 2.5 MG ORAL | 0 | 3,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3,500 | 700 | 3,150 | 4,200 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 3,6 | | | |
| 258 | ZOPICLONE TABLET 5 MG ORAL | 0 | 41,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3,500 | 45,000 | 9,000 | 40,500 | 54,000 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | | |
| 259 | ZOPICLONE TABLET 7.5 MG ORAL | 3,600 | 261,500 | 0 | 0 | 0 | 90,000 | 30,000 | 385,100 | 77,020 | 346,590 | 462,120 | COMPRIMÉ | \$ | \$ | 100,500 | | | |

*Le prix unitaire contenu dans la colonne B sera multiplié par la quantité totale dans la colonne A pour donner un prix total dans la colonne C (ex : A x B = C). Le prix par unité de mesure doit demeurer le même indépendamment de la taille de format. Exemple, si le prix unitaire par comprimé est \$0.25, il resterait le même pour une bouteille de 100 comprimés (\$25.00) ou pour un comprimé de 200 comprimés (\$50.00)

**La taille du format indiqué dans cette colonne est pour fournir aux fournisseurs une indication de la taille/bouteille les plus fréquemment commandés par les utilisateurs identifiés et ne représente aucun engagement de la part du Canada.

Les utilisateurs identifiés se réservent le droit de commander d'autres tailles disponibles, mais qui ne figurent pas dans cette colonne.

***l'Ontario (Ministry of Health and Long Term Care) a des exigences pour la taille des formats afin de générer leur programme. Advantest que le soumissionnaire avec le plus bas prix par article n'a pas la taille du format disponible pour l'Ontario, le Canada se réserve le droit d'attribuer au soumissionnaire suivant le plus bas prix par article qui peut répondre à la taille du format requis par l'Ontario. S'il vous plaît voir l'annexe A-2 ci-joint pour les exigences de format de l'Ontario.

Les articles 18, 25, 97, 113, 139, 149, 168, 176, 191, 192, 207, 214, 229, 235, 238 et 250 seront évalués par le prix global le plus bas par regroupement pour cet article.

À titre d'exemple, le soumissionnaire avec le prix global le plus bas par regroupement pour l'article numéro 18 sera attribué tous les produits énumérés dans cet article.