



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions
- TPSGC

11 Laurier St./ 11 rue, Laurier

Place du Portage, Phase III

Core 0B2 / Noyau 0B2

Gatineau, Québec K1A 0S5

Bid Fax: (819) 997-9776

SOLICITATION AMENDMENT MODIFICATION DE L'INVITATION

The referenced document is hereby revised; unless otherwise indicated, all other terms and conditions of the Solicitation remain the same.

Ce document est par la présente révisé; sauf indication contraire, les modalités de l'invitation demeurent les mêmes.

Comments - Commentaires

Vendor/Firm Name and Address

Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur

Issuing Office - Bureau de distribution

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

| | |
|---|--|
| Title - Sujet Environmental Swabbing KITS | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation 39903-160529/A | Amendment No. - N° modif. 005 |
| Client Reference No. - N° de référence du client 39903-160529 | Date 2016-05-04 |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PV-926-70588 | |
| File No. - N° de dossier pv926.39903-160529 | 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: Buller, Julie | Buyer Id - Id de l'acheteur pv926 |
| Telephone No. - N° de téléphone (873) 469-3237 () | FAX No. - N° de FAX (819) 956-3814 |
| Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: | |

Instructions: See Herein

Instructions: Voir aux présentes

| | |
|--|--|
| Delivery Required - Livraison exigée | Delivery Offered - Livraison proposée |
| Vendor/Firm Name and Address Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur | |
| Telephone No. - N° de téléphone Facsimile No. - N° de télécopieur | |
| Name and title of person authorized to sign on behalf of Vendor/Firm (type or print) Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur/ de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères d'imprimerie) | |
| Signature | Date |

Solicitation No. - N° de l'invitation
39903-160529/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
39903-160529

Amd. No. - N° de la modif.
005
File No. - N° du dossier
pv92639903-160529

Buyer ID - Id de l'acheteur
pv926
CCC No./N° CCC - FMS No/N° VME

La présente modification (005) est effectuée pour répondre aux questions suivantes des soumissionnaires.

Annexe B - Critères techniques obligatoires

Contenu des trousse

À l'annexe B article 3 de la version anglaise seulement, s'il vous plaît remplacer "*Bromcresol purple*" par "*Bromocresol purple*"

LES AUTRES MODALITÉS ET CONDITIONS RESTENT TOUTES INCHANGÉS.

QUESTIONS ET RÉPONSES

Q1. L' article 3 de l'annexe B, énumère les ingrédients des éponges-tiges mais ceci ne correspond pas aux exigences de Santé Canada mentionnées à l'annexe G section D. S'il vous plaît confirmer que les critères techniques sont exacts et qu'ils sont en corrélation avec la réglementation canadienne.

R1. Les critères techniques énumérés à l'article 3 de l'annexe B sont exacts.