



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

**Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions
- TPSGC**

Place du Portage, Phase III

Core 0B2 / Noyau 0B2

11 Laurier St./11, rue Laurier

Gatineau, Québec K1A 0S5

Bid Fax: (613) 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

Health Services Project Division (XF)/Division des
projets de services de santé (XF)
Place du Portage, Phase III, 12C1
11 Laurier St./11 rue, Laurier
Gatineau
Gatineau
K1A 0S5

Title - Sujet Primary Care Paramedic Training FR	
Solicitation No. - N° de l'invitation W6369-16A064/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client W6369-16A064	Date 2016-06-02
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$XF-004-30208	
File No. - N° de dossier 004xf.W6369-16A064	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2016-06-27	Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Chalmers, Brianna	Buyer Id - Id de l'acheteur 004xf
Telephone No. - N° de téléphone (819) 420-2224 ()	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

Solicitation No. - N° de l'invitation
W6369-16A064/A

Amd. No. - N° de la modif.
001

Buyer ID - Id de l'acheteur
004xf

Client Ref. No. - N° de réf. du client
W6369-16A064

File No. - N° du dossier
004xf.W6369-16A064

CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

This solicitation amendment 001 is being raised to do the following:

1. After Annex F, refer to the deliverables table:

Insert the following title:

Appendix A
Deliverables Table

2. At the Technical Evaluation Criteria:

Delete: Technical Evaluation Criteria

Insert: Attachment 1 – Technical Evaluation Criteria

ALL OTHER TERMS AND CONDITIONS REMAIN UNCHANGED