



RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Bid Receiving Public Works and Government
Services Canada/Réception des soumissions Travaux
publics et Services gouvernementaux Canada
Room 100,
167 Lombard Ave.
Winnipeg
Manitoba
R3B 0T6
Bid Fax: (204) 983-0338

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
Public Works and Government Services Canada -
Western Region
Room 100
167 Lombard Ave.
Winnipeg
Manitoba
R3B 0T6

Title - Sujet Medevac Services	
Solicitation No. - N° de l'invitation H3551-150951/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client H3551-150951	Date 2016-06-20
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$WPG-011-9886	
File No. - N° de dossier WPG-5-38100 (011)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2016-07-04	Time Zone Fuseau horaire Central Daylight Saving Time CDT
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input checked="" type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Palmer, Adele	Buyer Id - Id de l'acheteur wpg011
Telephone No. - N° de téléphone (204) 807-6396 ()	FAX No. - N° de FAX (204) 983-7796
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: **VARIOUS DESTINATIONS WITHIN THE PROVINCE OF SASKATCHEWAN**	

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
H3551-150951/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
H3551-150951

Amd. No. - N° de la modif.
A001
File No. - N° du dossier
WPG-5-38100

Buyer ID - Id de l'acheteur
WPG011
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

This Amendment No. 001 is raised to modify solicitation H3551-150951/A as follows:

1. Please see Annex "E" Equipment List:

DELETE :

ITEM	MINIMUM NUMBER REQUIRED	SPECIFICATIONS
Automatic External Defibrillator / AED	1	<ul style="list-style-type: none">• Three lead functions• Interchangeable, rechargeable battery packs• Battery pack charger• AC power adaptor and cord

INSERT:

ITEM	MINIMUM NUMBER REQUIRED	SPECIFICATIONS
Physio Control Lifepak 15 Cardiac Monitor	1	<ul style="list-style-type: none">• 12-15 lead functions• Interchangeable, rechargeable battery packs• Battery pack charger• AC power adaptor and cord

ALL OTHER TERMS AND CONDITIONS REMAIN UNCHANGED