



**RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS A :**

Bid Receiving/Réception des soumissions

By Mail or in Person

GRC/RCMP
Att : Charles Langlois
Services des acquisitions et des marchés
4225, boul. Dorchester
Westmount (Québec)
H3Z 1V5

**SOLICITATION
AMENDMENT**

**MODIFICATION DE
L'INVITATION**

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

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

Comments: - Commentaries :

Title – Sujet Médecin senior en santé occupationnelle		Date 24 juin 2016
Solicitation No. – N° de l'invitation 2016-0-2906		Amendment No. – N° de la modification 001
Client Reference No. - No. De Référence du Client		
Solicitation Closes – L'invitation prend fin		
At /à :	14h00	EDT (Eastern Daylight Time) HAE (heure avancée de l'Est)
On / le :	July 20th 2016	
Delivery - Livraison See herein — Voir aux présentes	Taxes - Taxes See herein — Voir aux présentes	Duty – Droits See herein — Voir aux présentes
Destination of Goods and Services – Destinations des biens et services See herein — Voir aux présentes		
Instructions See herein — Voir aux présentes		
Address Inquiries to – Adresser toute demande de renseignements à Charles Langlois Agent d'approvisionnements		
Telephone No. – No. de téléphone 514) 939-8488 poste 3152	Facsimile No. – No. de télécopieur	

Delivery Required – Livraison exigée See herein — Voir aux présentes	Delivery Offered – Livraison proposée
Vendor/Firm Name, Address and Representative – Raison sociale, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur:	
Telephone No. – No. de téléphone	Facsimile No. – No. 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



La présente modification vise à :

- répondre aux questions reçues pendant la période de soumission; et
- modifier l'invitation en conséquence, le cas échéant.

QUESTIONS ET RÉPONSES

Question 1: Quel est le nombre d'heures garanties ?

Réponse 1: 24 Heures pas semaine

Question 2: Sur combien de journées ces heures doivent être réparties ?

Réponse 2: 3

Question 3: Est-ce qu'il y a un minimum de journées pour lesquelles vous demandez la présence physique du médecin sur place ?

Réponse 3: 3

Question 4: Dans le cadre du mandat est-ce qu'une partie des fonctions du médecin comprend de la médecine clinique / médecine familiale ?

Réponse 4: Non

Question 5: Dans l'affirmative, à quel pourcentage des tâches totales l'évaluez-vous ?

Réponse 5: N/A

MODIFICATIONS À L'INVITATION

Il n'y a pas de modification à apporter à la demande de soumissions.