



**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**

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: - Commentaries :**

<b>Title – Sujet</b> Senior occupational health Physician		<b>Date</b> June 24th 2016
<b>Solicitation No. – N° de l'invitation</b> <b>2016-0-2906</b>		<b>Amendment No. – N° de la modification</b> <b>001</b>
<b>Client Reference No. - No. De Référence du Client</b>		
<b>Solicitation Closes – L'invitation prend fin</b>		
<b>At /à :</b>	<b>14h00</b>	EDT(Eastern Daylight Time) HAE (heure avancée de l'Est)
<b>On / le :</b>	<b>July 20th 2016</b>	
<b>Delivery - Livraison</b> See herein — Voir aux présentes	<b>Taxes - Taxes</b> See herein — Voir aux présentes	<b>Duty – Droits</b> See herein — Voir aux présentes
<b>Destination of Goods and Services – Destinations des biens et services</b> See herein — Voir aux présentes		
<b>Instructions</b> See herein — Voir aux présentes		
<b>Address Inquiries to – Adresser toute demande de renseignements à</b> <a href="#">Charles Langlois Agent d'approvisionnements</a>		
<b>Telephone No. – No. de téléphone</b> <a href="#">514) 939-8488 poste 3152</a>		<b>Facsimile No. – No. de télécopieur</b>
<b>Delivery Required – Livraison exigée</b> See herein — Voir aux présentes		<b>Delivery Offered – Livraison proposée</b>
<b>Vendor/Firm Name, Address and Representative – Raison sociale, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur:</b>		
<b>Telephone No. – No. de téléphone</b>		<b>Facsimile No. – No. de télécopieur</b>
<b>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)</b>		
<b>Signature</b>		<b>Date</b>



This amendment is raised to address the following:

- To respond to questions received during the solicitation period; and
- To revise the solicitation accordingly, as applicable.

### **QUESTIONS AND ANSWERS**

**Question 1: What are the number of guaranteed Hours?**

Answer 1: 24 Hours per week

**Question 2: Over how many days can the hours be divided?**

Answer 2: 3

**Question 3: Are there a minimum number of days that the Physician must be physically on site?**

Answer 3: 3

**Question 4: Does part of the Physician's mandate include clinical medicine / family medicine?**

Answer 4: No

**Question 5: In the affirmative, evaluate the total percentage of the work?**

Answer 5: N/A

### **SOLICITATION REVISIONS**

There are no revisions to the solicitation.