Canadian Food Inspection Agency Page 1 sur 25 Demande de propositions nº: G0135

d inspection of	ies annients	Inspection Agency	Di	emande de propositions n : G0135
DEMANDE DE PROPOSITIONS – PAGE COUVERTURE TITRE : Le dépistage chez les bovins de marché (DBM); Échantillonnage pour dépister la brucellose chez les bovins à risque élevé DATE DE LA DP : le 13 juillet, 2016				
Agent des contrats Sherry Lafontaine	:		Téléphone :	(613) 773-7549
ADRESSE ÉLECTRONIQUE <u>POUR L'ENVOI DES SOUMISSIONS UNIQUEMENT</u> : <u>BidReceipt-ReceptiondeSoumission@inspection.gc.ca</u> **Veuillez indiquer clairement le numéro de référence de la demande de proposition (DP) dans l' <u>objet</u> du courriel.				
Heure de clôture des propositions : 15 : 00 heures, heure locale (Ottawa, en Ontario) Jour : le 22 août 2016				
L'Agence canadienne d'inspection des aliments (ACIA) diffuse une Demande de propositions (DP), telle que détaillée à la section 3. La présente DP se distingue d'une demande d'offre à commandes (DOC). La proposition doit établir par quels moyens le soumissionnaire répondra aux objectifs en matière de technologie, de rendement et d'échéances, de même qu'aux autres objectifs ayant trait à l'ensemble des exigences établies. L'ACIA étudiera la possibilité de conclure un marché avec le fournisseur déposant la proposition la plus acceptable selon les facteurs d'évaluation établis dans la présente DP. La proposition recevable qui obtient le plus grand nombre de points ou celle contenant l'estimation de coûts la plus basse ne sera pas nécessairement retenue. L'ACIA se réserve le droit d'accepter n'importe quelle proposition telle qu'elle est soumise, sans négociation préalable.				
Composition de la i. Page couve ii. Section 1 iii. Section 2 iv. Section 3 v. Section 4 vi. Section 5 vii. Annexe Autorité contract	erture Modalités o Méthode do Énoncé des Proposition Modalités o Programme	de la présente DP e sélection s travaux n financière du contrat e de contrats fédéraux po		natière d'emploi-attestation 4 13 116
Nom et adresse du soumissionnaire				

Numéro de téléphone:

Numéro de télécopieur:

Signature du soumissionnaire: En apposant sa signature, le soumissionnaire accepte les modalités régissant la présente DP et certifie la véracité du contenu de sa proposition. Le soumissionnaire reconnaît par ailleurs avoir reçu tous les documents susmentionnés et en accepter le contenu. Il admet aussi avoir lu et compris toutes les modalités de la DP précisées dans ces documents ou ajoutées à titre de référence.

Signature Date