



RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Bid Receiving Public Works and Government
Services Canada/Réception des soumissions
Travaux publics et Services gouvernementaux
Canada
Cabot Place, Phase II, 2nd Floor
Box 4600
St. John's, NF
A1C 5T2
Bid Fax: (709) 772-4603

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
PWGSC / TPSGC - Nfld. Region
Cabot Place, Phase II, 2nd Floor
Box 4600
St. John's, NF
A1C 5T2

Title - Sujet CCGS Louis St. Laurent Ultrasound	
Solicitation No. - N° de l'invitation F6991-160372/B	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client F6991-160372	Date 2016-10-04
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$OLZ-010-6701	
File No. - N° de dossier OLZ-6-39052 (010)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2016-10-18	
Time Zone Fuseau horaire Newfoundland Daylight Saving Time NDT	
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: Connolly, Carolyn	Buyer Id - Id de l'acheteur olz010
Telephone No. - N° de téléphone (709) 772-5396 ()	FAX No. - N° de FAX (709) 772-4603
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction:	

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
F6991-160372/B

Amd. No. - N° de la modif.
001

Buyer ID - Id de l'acheteur
olz010

Client Ref. No. - N° de réf. du client
F6991-160372

File No. - N° du dossier
OLZ-6-39052

CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

TABLE OF CONTENTS

PART 1 – AMENDMENT 001..... 2

1.1 AMENDMENT 001.....2

Solicitation No. - N° de l'invitation
F6991-160372/B

Amd. No. - N° de la modif.
001

Buyer ID - Id de l'acheteur
olz010

Client Ref. No. - N° de réf. du client
F6991-160372

File No. - N° du dossier
OLZ-6-39052

CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

PART 1 – AMENDMENT 001

1.1 Amendment 001

Amendment 001 is raised to address the following question:

Question: You have indicated that cardiac capability is a requirement on the portable ultrasound system. Is it your intent to perform detailed cardiac exams with specific cardiac measurements or are you only looking at pericardial effusions and wall motion?

Answer: The intent is to evaluate wall motion, presence or absence of pericardial effusion and gross valvular function. Specific cardiac measurements are not intended.

ALL OTHER TERMS AND CONDITIONS REMAIN UNCHANGED