



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions
- TPSGC

11 Laurier St./ 11 rue, Laurier

Place du Portage, Phase III

Core 0B2 / Noyau 0B2

Gatineau, Québec K1A 0S5

Bid Fax: (819) 997-9776

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

Scientific, Medical and Photographic Division /
Division de l'équipement scientifique, des produits
photographiques et pharmaceutiques

11 Laurier St./ 11 rue, Laurier

6B1, Place du Portage

Gatineau, Québec K1A 0S5

Title - Sujet Mobile Helium Leak Detector	
Solicitation No. - N° de l'invitation 9F010-160301/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client 9F010-160301	Date 2016-10-13
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PV-925-71626	
File No. - N° de dossier pv925.9F010-160301	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2016-11-08	Time Zone Fuseau horaire Eastern Standard Time EST
F.O.B. - F.A.B. Specified Herein - Précisé dans les présentes Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input checked="" type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Mirfatahi, Kaveh	Buyer Id - Id de l'acheteur pv925
Telephone No. - N° de téléphone (613) 668-2618 ()	FAX No. - N° de FAX (819) 956-3814
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
9F010-160301/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
9F010-160301

Amd. No. - N° de la modif.
001
File No. - N° du dossier
pv940.9F010-160301

Buyer ID - Id de l'acheteur
pv940
CCC No./N° CCC - FMS No/N° VME

This amendment is raised to change mandatory evaluation criteria 17 and add mandatory evaluation criteria 18

Delete

Mandatory evaluation criteria 17 in its entirety

Add

Mandatory evaluation criteria 17

Leak detector must operate at 115 V, 60 Hz

Mandatory evaluation criteria 18

Primary oil filled Mechanical pump with a pumping speed of approximately 11 CFM

All other terms and conditions remain unchanged