



RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
PWGSC/TPSGC Acquisitions
1045 Main Street
1st Floor, Lobby C
Unit 108
Moncton, NB E1C 1H1
Bid Fax: (506) 851-6759

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

This document contains a security requirement.

Vendor/Firm Name and Address

Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur

Issuing Office - Bureau de distribution

NB / PEI Division - Moncton Acquisitions Office
1045 Main Street
1st Floor, Lobby C
Unit 108
Moncton, NB E1C 1H1

Title - Sujet Services de consultant médical	
Solicitation No. - N° de l'invitation 51019-161003/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client 51019-161003	Date 2016-10-25
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$MCT-011-5212	
File No. - N° de dossier MCT-6-39039 (011)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2016-11-03	
Time Zone Fuseau horaire Atlantic Daylight Saving Time ADT	
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: Sharpe, Charlene A.	Buyer Id - Id de l'acheteur mct011
Telephone No. - N° de téléphone (506) 851-3467 ()	FAX No. - N° de FAX (506) 851-6759
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

Modification à l'invitation à soumissionner

Titre : Services de consultant médical

Modification No **001** à l'invitation à soumissionner

Cette invitation à soumissionner est par la prêle modifiée afin de fournir les questions et réponses suivantes :

Q1. Les services requis dans le cadre de la demande de soumissions susmentionnée sont-ils fournis à l'heure actuelle ou ont-ils déjà été fournis? Dans l'affirmative, veuillez indiquer comment ces services ont été fournis (p. ex. un employé direct ou nommé pour une période déterminée, un marché de services personnels, ou des services de sous-traitance par l'entremise d'une entreprise). Si les services ont été obtenus auprès d'une entreprise, veuillez fournir le nom de l'entrepreneur, ainsi que la durée et le montant du ou des contrats.

R1. Les services ont été fournis par le médecin traitant d'un employé et ce médecin est aujourd'hui retraité.

Q2. Veuillez-vous reporter à la section 6.1 Services prévus, à la page 22 de la DP : L'État peut-il préciser le nombre d'heures requises par jour de travail?

R2. Il s'agit de 7.5 heures par jour.

Q3. Veuillez-vous reporter à l'annexe E – Critères d'évaluation, section 3 : Le médecin proposé doit posséder au moins deux (2) années d'expérience de collaboration avec des professionnels du domaine de la santé et d'autres domaines pour la prestation de soins de santé aux clients, et cette expérience doit avoir été acquise au cours des cinq (5) dernières années. L'État peut-il préciser ce que l'on entend par un professionnel d'un autre domaine (un professionnel non issu du domaine de la santé)?

R3. Les professionnels d'autres domaines peuvent notamment inclure des gestionnaires de cas, des travailleurs sociaux et des officiers militaires. Un réceptionniste médical ne fait pas partie de ces professionnels.

Q4. L'État pourrait-il confirmer si tout le matériel de diagnostic et toutes les fournitures médicales seront fournis au bureau de Pembroke?

R4. Toutes les fournitures médicales seront fournies. Le matériel de diagnostic ne sera pas nécessaire, étant donné que le diagnostic ne fait pas partie de la portée des travaux.

Q5. L'État pourrait-il préciser l'ampleur des déplacements requis, c.-à-d. la zone géographique? Dans les limites de l'Ontario?

R5. Peu de déplacements seront requis. Ils seront effectués principalement en Ontario, mais pas exclusivement. Par exemple, une formation pourrait avoir lieu à Charlottetown (Île-du-Prince-Édouard).

N° de l'invitation - Solicitation No.
51019-161003/A
N° de réf. du client - Client Ref. No.
51019-161003

N° de la modif - Amd. No.
001
File No. - N° du dossier
MCT-6-39039

Id de l'acheteur - Buyer ID
mct011
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

ET

- (1) Référence : **Page 11 de 33, Article 5.1.3.4 Indemnisation des accidents du travail – lettre d’attestation**
SUPPRIMER : Article 5.1.3.4 Indemnisation des accidents du travail – lettre d’attestation entièrement.
- (2) Référence : **Page 17 de 33, Article 7.9.2 Clauses du Guide des CCUA**
SUPPRIMER : « A0285C, Indemnisation des accidents du travail, 2007/05/25 ».

Si vous avez déjà envoyé votre soumission et que vous désirez la modifier, veuillez nous faire parvenir cette modification soit dans une enveloppe scellée par la poste à l'adresse ci-dessus, ou par télécopieur (506) 851-6759 en veillant à ce qu'elle parvienne à la personne soussignée avant la date de clôture en vigueur. Le numéro de la demande de soumission et la date de clôture en vigueur doivent figurer à l'extérieur de l'enveloppe scellée ou sur le message transmis par télécopieur.

Toutes les autres conditions de l'invitation à soumissionner demeurent inchangées.

Toute question relative à cette modification doivent être adressées à :

Nom: Charlene Sharpe
N° de téléphone: (506) 851-3467
N° de télécopieur: (506) 851-6759

(Derived from - Provenant de: XNB025D, 23/01/2008)