



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

**Bid Receiving Public Works and Government
Services Canada/Réception des soumissions Travaux
publics et Services gouvernementaux Canada**
Room 100,
167 Lombard Ave.
Winnipeg
Manitoba
R3B 0T6
Bid Fax: (204) 983-0338

**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
Public Works and Government Services Canada -
Western Region
Room 100
167 Lombard Ave.
Winnipeg
Manitoba
R3B 0T6

Title - Sujet d'équipement de télémétrie	
Solicitation No. - N° de l'invitation H3551-162871/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client H3551-162871	Date 2016-11-23
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$WPG-116-10029	
File No. - N° de dossier WPG-6-39107 (116)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2016-12-19	
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: Calixto, Monnette	Buyer Id - Id de l'acheteur wpg116
Telephone No. - N° de téléphone (204) 899-9768 ()	FAX No. - N° de FAX (204) 983-7796
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: Health Canada, First Nation & Inuit Health Norway House Hospital P.O. Box 730 Norway House, MB R0B 1B0	

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

La révision 001 à l'invitation à soumissionner H3351-162871/A vise à aborder les points suivants :

Q1 : Veuillez confirmer le nombre d'émetteurs de télémétrie demandé.

R1 : Il serait souhaitable d'avoir deux (2) unités pour la salle d'urgence et deux (2) unités supplémentaires pour la salle commune. Cela donnerait quatre (4) unités au total.

Voir l'annexe A – Besoins (a) pour les révisions suivantes :

SUPPRIMER : Fournir : L'entrepreneur doit être en mesure de fournir, installer, câbler et raccorder le matériel de télémétrie, y compris tous les chemins de câble conformément à l'appendice 1 de l'annexe A. L'équipement doit être autonome (c.-à-d. qu'il n'y a pas d'accès à l'infrastructure du réseau actuel de TI de Santé Canada).

INSÉRER : Fournir : L'entrepreneur doit être en mesure de fournir le matériel de télémétrie. Le Canada sera responsable de demander l'installation, le câblage et le raccordement du matériel. L'équipement doit être autonome (c.-à-d. qu'il n'y a pas d'accès à l'infrastructure du réseau actuel de TI de Santé Canada).

Toutes les modalités demeurent inchangées.