



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 Chambre froide plain-pied et système	
Solicitation No. - N° de l'invitation 23240-170820/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client 23240-170820	Date 2016-12-20
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$\$PV-941-71928	
File No. - N° de dossier pv941.23240-170820	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2017-01-03	
Time Zone Fuseau horaire Eastern Standard Time EST	
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: Martins, Christina	Buyer Id - Id de l'acheteur pv941
Telephone No. - N° de téléphone (613) 355-1973 ()	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

La modification 001 vise à répondre aux questions suivantes :

Q1. « Le fournisseur doit avoir une certification UL et ISO 9001-2008 ».

Par « fournisseur », faites-vous référence au fournisseur de réfrigérant ou au fournisseur de chambre froide?

R1. L'entreprise qui fabrique la chambre froide doit être certifiée ISO 9001-2008.

Q2. « Doit pouvoir fonctionner avec notre alimentation électrique, c'est-à-dire 600 volts, 30 cycles et triphasée, et 208 volts, 30 cycles et triphasée. »

Le système doit-il fonctionner avec une alimentation triphasée de 600 volts?

R2. Il doit pouvoir fonctionner avec notre alimentation électrique, soit 208 volts et triphasée. Cette alimentation électrique est requise pour que l'installation puisse fonctionner sur notre système d'alimentation de secours.

Q3. « Le compresseur doit être refroidi à l'air et être "mobile" ».

Que voulez-vous dire par « mobile »?

R3. Le compresseur peut être déplacé, il n'est pas fixé de façon permanente à un endroit précis dans la chambre froide.

Q4. Si une rampe est requise, cela signifie que vous exigez un plancher dans cette chambre froide, est-ce exact?

R4. Oui, la chambre froide aurait un plancher.

Q5. Que voulez-vous dire par « éclairage fluorescent, avec intensité lumineuse de 70 pieds-bougies ».

R5. Les pieds-bougies sont une unité de mesure de la lumière, et 70 pieds-bougies est essentiellement un éclairage normal.

TOUTES LES AUTRES MODALITÉS ET CONDITIONS DE LA DP DEMEURENT INCHANGÉES