



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Travaux publics et Services gouvernementaux
Canada

Place Bonaventure, portail Sud-Est

800, rue de La Gauchetière Ouest

7 ième étage

Montréal

Québec

H5A 1L6

FAX pour soumissions: (514) 496-3822

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

Travaux publics et Services gouvernementaux Canada

Place Bonaventure, portail Sud-Est

800, rue de La Gauchetière Ouest

7 ième étage

Montréal

Québec

H5A 1L6

Title - Sujet Extracellular Flux Analyser	
Solicitation No. - N° de l'invitation 01755-170847/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client 01755-17-0847	Date 2017-01-09
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$MTA-550-14152	
File No. - N° de dossier MTA-6-39271 (550)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2017-01-25	
Time Zone Fuseau horaire Heure Normale du l'Est HNE	
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: Guernon (mta550), Émile	Buyer Id - Id de l'acheteur mta550
Telephone No. - N° de téléphone (514) 496-3585 ()	FAX No. - N° de FAX (514) 496-3822
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
01755-170847/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
01755-170847

Amd. No. - N° de la modif.
001
File No. - N° du dossier
MTA-6-39271

Buyer ID - Id de l'acheteur
MTA550
CCC No/N° CCC - FMS No/N° VME

THIS REQUEST FOR PROPOSAL IS HEREBY AMENDED AS FOLLOWS

QUESTION AND ANSWER RECEIVED TO DATE FOR THIS PROJECT:

Q-1

The number of cells would referred to how many individual samples you would like to run per assay, but you didn't mention about the number of wells.

How many wells do you need?

We have two difference analyzers with 8 and 24 wells, which of them is suitable for you?

A-1

A minimum 8-well analyzer

You are requested to submit a copy of this modification to your proposal.

All other terms and conditions remain unchanged.