



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^{ème} étage

Montréal

Québec

H5A 1L6

FAX pour soumissions: (514) 496-3822

Revision to a Request for a Standing Offer

Révision à une demande d'offre à commandes

Regional Individual Standing Offer (RISO)

Offre à commandes individuelle régionale (OCIR)

The referenced document is hereby revised; unless otherwise indicated, all other terms and conditions of the Offer remain the same.

Ce document est par la présente révisé; sauf indication contraire, les modalités de l'offre 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^{ème} étage
Montréal
Québec
H5A 1L6

Title - Sujet Analyse d'eau		
Solicitation No. - N° de l'invitation W0106-17V162/A		Date 2017-01-26
Client Reference No. - N° de référence du client W0106-17-V162		Amendment No. - N° modif. 001
File No. - N° de dossier MTB-6-39350 (160)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME	
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$MTB-160-14181		
Date of Original Request for Standing Offer Date de la demande de l'offre à commandes originale		2017-01-11
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2017-02-21		Time Zone Fuseau horaire Heure Normale du l'Est HNE
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Queissy, Guillaume		Buyer Id - Id de l'acheteur mtb160
Telephone No. - N° de téléphone (514) 496-3445 ()	FAX No. - N° de FAX (514) 496-3822	
Delivery Required - Livraison exigée		
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction:		
Security - Sécurité This revision does not change the security requirements of the Offer. Cette révision ne change pas les besoins en matière de sécurité de la présente offre.		

Instructions: See Herein

Instructions: Voir aux présentes

Acknowledgement copy required Accusé de réception requis	Yes - Oui <input type="checkbox"/>	No - Non <input type="checkbox"/>
The Offeror hereby acknowledges this revision to its Offer. Le proposant constate, par la présente, cette révision à son offre.		
Signature	Date	
Name and title of person authorized to sign on behalf of offeror. (type or print) Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du proposant. (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)		
For the Minister - Pour le Ministre		

Solicitation No. - N° de l'invitation
W0106-17V162/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
W0106-17-V162

Amd. No. - N° de la modif.
001
File No. - N° du dossier
MTB-6-39350

Buyer ID - Id de l'acheteur
MTB-160
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

TITRE : OCIR ANALYSE D'EAU

L'Annexe A1 de la demande d'offre à commandes été modifiée de la façon suivante :

La mention ci-dessous a été ajoutée aux rapports C, D, E, F, H, L et X:

**Puits 4 et puits 7, numéro d'installation X2092966, bâtiments VC-028 et VC-193
« Hors du suivi du RQEP (Règlement sur la qualité de l'eau potable).»**

1- À l'annexe « A1 », ÉNONCÉ DES TRAVAUX LABORATOIRE EN ENVIRONNEMENT

RETIRER : Dans son entièreté

INSÉRER : L'annexe « A1 » ÉNONCÉ DES TRAVAUX - révision 1; LABORATOIRE
EN ENVIRONNEMENT, attaché à ce document.

Toutes les autres clauses et conditions demeurent inchangées.

LABORATOIRE EN ENVIRONNEMENT

Ministère de la Défense nationale

Valcartier et Région de Québec

Analyse microbiologique eau de consommation et eau brute

B.T. #

PRELEVEMENT (section à compléter par le MDN)

	Eau Complète	Eau Complète	Eau Complète	Eau Partielle	Eau Partielle	Eau Minimale	Eau Minimale
Auteur du prélèvement (pas d'initiales) :							
Nombre de bouteilles :							
# Bâtiment du prélèvement :							
Type d'endroit : P (puits), R (réseau), E (extrémité de réseau)							
Date du prélèvement :							
Heure du prélèvement :							
Chlore libre :							
Potentiel hydrogène (pH) :							
Description et Numéro d'installation	Puits 4 et puits 7	X2092966					
	Base de Valcartier	X2001755					
	Lac du Père	X2115853					
	Citadelle	X2131489					

LIVRAISON (section à compléter conjointement par MDN et laboratoire, livraison des échantillons)

Nombre total d'échantillons remis par MDN :	Nom et signature du représentant du laboratoire :
Nom et signature du représentant du MDN :	
Date et heure MDN :	Date et heure, laboratoire :
Température d'échantillon, laboratoire :	

ANALYSE (information à l'usage du laboratoire, cette section n'est pas à compléter)

Paramètre	Date de l'analyse	Heure de l'analyse	Eau Complète	Eau Complète	Eau Complète	Eau Partielle	Eau Partielle	Eau Minimale	Eau Minimale
			Résultat	Résultat	Résultat	Résultat	Résultat	Résultat	Résultat
Coliformes totaux									
Bactéries atypiques									
Escherichia coli									
BHAA									
Virus coliphages									
Limite de conservation des échantillons :			48 heures après le prélèvement.						
Puits 4 et puits 7, numéro d'installation X2092966, bâtiments VC-028 et VC-193 « Hors du suivi du RQEP (Règlement sur la qualité de l'eau potable). »									
DELAI D'EXPEDITION ACCORDÉ :			3 jours ouvrables après livraison du prélèvement.						
Rapport et certificat par courriel :									
Voir : « PROCEDURE EN CAS DE DÉPASSEMENT DE NORME »									

RECEPTION (section à compléter par le MDN)

Date de réception rapport et certificat par courriel :	

LABORATOIRE EN ENVIRONNEMENT

Ministère de la Défense nationale

Valcartier et Région de Québec

Analyse eau de baignade

B.T. #

PRELEVEMENT (section à compléter par le MDN)

	Eau de baignade	Eau de baignade	Eau de baignade	Eau de baignade
Auteur du prélèvement (pas d'initiales) :				
Nombre de bouteilles :				
# Bâtiment du prélèvement :	VC-516	VC-516 Pat.	VC-173	VC-174 Pat.
Nom du Bassin :	Piscine intérieure	Pataugeoire intérieure	Piscine extérieure	Pataugeoire extérieure
Date du prélèvement :				
Heure du prélèvement :				
Chlore libre :				
Potentiel hydrogène (pH) :				

LIVRAISON (section à compléter conjointement par MDN et laboratoire, livraison des échantillons)

Nombre total d'échantillons remis par MDN :	Nom et signature du représentant du laboratoire :		
Nom et signature du représentant du MDN :	Date et heure, laboratoire :		
Date et heure MDN :	Température d'échantillon, laboratoire :		

ANALYSE (information à l'usage du laboratoire, cette section n'est pas à compléter)

Paramètre	Conservation échantillon	Date de l'analyse	Heure de l'analyse	Eau de baignade	Eau de baignade	Eau de baignade	Eau de baignade
				Résultat	Résultat	Résultat	Résultat
Coliformes fécaux	48 hrs						
Streptocoques fécaux (entérocoques)	48 hrs						
Staphylocoques dorés	48 hrs						
Pseudomonas aeruginosa	48 hrs						
Analyse de turbidité requise : 1 fois par mois pour les deux bassins intérieurs et 2 fois par mois pour les deux bassins extérieurs.							
Turbidité	48 hrs						

Note : Les analyses pour la piscine et la pataugeoire extérieures, sont normalement requises de juin à septembre inclusivement.

DELAI D'EXPEDITION ACCORDÉ :

Rapport et certificat par courriel :

5 jours ouvrables après livraison du prélèvement.

Voir : « **PROCEDURE EN CAS DE DÉPASSEMENT DE NORME** »

RECEPTION (section à compléter par le MDN)

Date de réception rapport et certificat par courriel :	

PRELEVEMENT (section à compléter par le MDN)

	Affluent minimum	Affluent complète	Effluent sans fécaux	Effluent avec fécaux	Effluent/ Surface/ complète
Auteur du prélèvement (pas d'initiales) :					
Nombre de bouteille :					
# Bâtiment du prélèvement :	VC-605	VC-605	VC-601	VC-601	VC-601
Date du prélèvement :					
Heure du prélèvement :					
Type : EU (eau usée)	EU	EU	EU	EU	EU

LIVRAISON (section à compléter conjointement par MDN et laboratoire, livraison des échantillons)

Nombre total d'échantillons remis par MDN :	Nom et signature du représentant du laboratoire :
Nom et signature du représentant du MDN :	Date et heure, laboratoire :
Date et heure MDN :	Température d'échantillon, laboratoire :

ANALYSE (information à l'usage du laboratoire, cette section n'est pas à compléter)

Paramètre	Conservation échantillon	Date de l'analyse	Heure de l'analyse	Affluent minimum	Affluent complète	Effluent sans fécaux	Effluent avec fécaux	Effluent/ Surface/ complète
				Résultat	Résultat	Résultat	Résultat	Résultat
DBO5 CARBONÉ	48 hrs							
Coliformes fécaux	48 hrs							
Azotes total Kjeldahl	28 jrs							
DCO	28 jrs							
Nitrates+nitrites	28 jrs							
Solides en suspension (MES)	7 jrs							
Azote ammoniacal	28 jrs							

Analyse de pH requise :
2 fois par mois.

pH								
----	--	--	--	--	--	--	--	--

DELAI D'EXPEDITION ACCORDÉ :

Rapport et certificat par courriel :

6 jours ouvrables après livraison du prélèvement.

RECEPTION (section à compléter par le MDN)

Date de réception rapport et certificat par courriel :	

PRELEVEMENT (section à compléter par le MDN)

Auteur du prélèvement (pas d'initiales) :				Type de prélèvement :	
Nombre de bouteille :		Date du prélèvement :		EC (eau consommation)	
# Bâtiment du prélèvement :		Heure du prélèvement :		ET (eau souterraine)	
Description et Numéro d'installation	Puits 4 et puits 7	X2092966		Type d'endroit :	
	Base de Valcartier	X2001755		P (puits)	
	Lac du Père	X2115853		R (réseau)	
	Citadelle	X2131489		E (extrémité de réseau)	

LIVRAISON (section à compléter conjointement par MDN et laboratoire, livraison des échantillons)

Nombre total d'échantillons remis par MDN :	Nom et signature du représentant du laboratoire :
Nom et signature du représentant du MDN :	Date et heure, laboratoire :
Date et heure MDN :	Température d'échantillon laboratoire :

ANALYSE (information à l'usage du laboratoire, cette section n'est pas à compléter)

Paramètre	Conservations des échantillons	Date de l'analyse	Heure de l'analyse	Résultat	Précision (±)	Limite de détection	Lab.#	An.
Antimoine	6 mois							
Arsenic	6 mois							
Baryum	6 mois							
Bore	6 mois							
Cadmium	6 mois							
Chrome total	6 mois							
Couleur	48 heures							
Cuivre	6 mois							
Cyanures	14 jours							
Fer	6 mois							
Fluorures	28 jours							
Manganèse	6 mois							
Mercure	28 jours							
Plomb	6 mois							
Selenium	28 jours							
Uranium	28 jours							

Lab.# : Numéro de laboratoire sur la liste officielle des laboratoires accrédités du MDDELCC (<http://www.mddelcc.gouv.qc.ca>)
An. : L'analyste

Puits 4 et puits 7, numéro d'installation X2092966, bâtiments VC-028 et VC-193

« Hors du suivi du RQEP (Règlement sur la qualité de l'eau potable). »

DELAÏ D'EXPEDITION ACCORDÉ :

Rapport et certificat par courriel :

7 jours ouvrables après livraison du prélèvement.

RECEPTION (section à compléter par le MDN)

Date de réception rapport et certificat par courriel :	

Analyse des composés phénoliques dans l'eau

B.T. #

PRELEVEMENT (section à compléter par le MDN)

Auteur du prélèvement (pas d'initiales) :				Type de prélèvement :	
Nombre de bouteille :		Date du prélèvement :		EC (eau consommation)	
# Bâtiment du prélèvement :		Heure du prélèvement :		ET (eau souterraine)	
Description et Numéro d'installation	Puits 4 et puits 7	X2092966		Type d'endroit :	
	Base de Valcartier	X2001755		P (puits)	
	Lac du Père	X2115853		R (réseau)	
	Citadelle	X2131489		E (extrémité de réseau)	

LIVRAISON (section à compléter conjointement par MDN et laboratoire, livraison des échantillons)

Nombre total d'échantillons par remis par MDN :	Nom et signature du représentant du laboratoire :
Nom et signature du représentant du MDN :	Date et heure, laboratoire :
Date et heure MDN :	Température d'échantillon, laboratoire :

ANALYSE (information à l'usage du laboratoire, cette section n'est pas à compléter)

Paramètre	Résultat	Précision (±)	Limite de détection	Paramètre (suite)	Résultat	Précision (±)	Limite de détection
Phénol				Phénols Totaux			
o-crésol				Eugénol			
m-crésol				4-chlorocatéchol			
p-crésol				4,6-dichloroguaiacol			
2-chlorophénol				2,3,4-trichlorophénol			
3-chlorophénol				3,4,5- trichlorophénol			
4-chlorophénol				4,5-dichloroguaiacol			
2,4-diméthylphénol				Isoeugénol			
Guaiacol				3,5-dichlorocatéchol			
2,6-dichlorophénol				2,3,5,6-tétrachlorophénol			
2,4+2,5-dichlorophénol				2,3,4,6-tétrachlorophénol			
Dichloro-2,4 phénol				3,4,5-trichlorovératrol			
3,5-dichlorophénol				6-chlorovanilline			
Catéchol				2,3,4,5-tétrachlorophénol			
2,3- dichlorophénol				4,5-dichlorocatéchol			
2-nitrophénol				3,4,5-trichloroguaiacol			
3,4-dichlorophénol				Tétrachlorovératrol			
4-chloroguaiacol				4,5,6-trichloroguaiacol			
2,4,6-trichlorophénol				5,6-dichlorovanilline			
4-nitrophénol				pentachlorophénol			
2,3,6-trichlorophénol				3,4,5-trichlorocatéchol			
2,3,5-trichlorophénol				Tétrachloroguaiacol			
2,4,5-trichlorophénol				3,4,5-trichlorosyringol			
4,5-dichlorovératrol				Tétrachlorocatéchol			

Les analyses de tous les composés phénoliques de cette liste sont requises.

Puits 4 et puits 7, numéro d'installation X2092966, bâtiments VC-028 et VC-193
« Hors du suivi du RQEP (Règlement sur la qualité de l'eau potable). »

Limite de conservation des échantillons :	7 jours après le prélèvement.
DELAÏ D'EXPEDITION ACCORDÉ :	10 jours ouvrables après livraison du prélèvement.
Rapport et certificat par courriel :	

RECEPTION (section à compléter par le MDN)

Date de réception rapport et certificat par courriel :	

PRELEVEMENT (section à compléter par le MDN)

	Minimale	Minimale	Partielle	Partielle
Auteur du prélèvement (pas d'initiales) :				
Nombre de bouteilles :				
# Bâtiment du prélèvement :				
Type d'endroit : R (réseau), E (extrémité de réseau)				
Type : EC (eau consommation)	EC	EC	EC	EC
Date du prélèvement :				
Heure du prélèvement :				
Chlore libre :				
Potentiel hydrogène (pH) :				
Description et Numéro d'installation	Puits 4 et puits 7	X2092966		
	Base de Valcartier	X2001755		
	Lac du Père	X2115853		
	Citadelle	X2131489		

LIVRAISON (section à compléter conjointement par MDN et laboratoire, livraison des échantillons)

Nombre total d'échantillons remis par MDN :	Nom et signature du représentant du laboratoire :
Nom et signature du représentant du MDN :	Date et heure, laboratoire :
Date et heure MDN :	Température d'échantillon, laboratoire :

ANALYSE (information à l'usage du laboratoire, cette section n'est pas à compléter)

Paramètre	Conservation échantillon	Date de l'analyse	Heure de l'analyse	Minimale	Minimale	Partielle	Partielle
				Résultat	Résultat	Résultat	Résultat
Turbidité	48 hrs						
Carbone organique total COT	28 jours						
Nitrates + nitrites	28 jours						
Nitrites	48 hrs						

Puits 4 et puits 7, numéro d'installation X2092966, bâtiments VC-028 et VC-193

« Hors du suivi du RQEP (Règlement sur la qualité de l'eau potable). »

DELAÏ D'EXPEDITION ACCORDÉ :

Rapport et certificat par courriel :

3 jours ouvrables après livraison du prélèvement.

RECEPTION (section à compléter par le MDN)

Date de réception rapport et certificat par courriel :	

PRELEVEMENT (section à compléter par le MDN)

Nbre d'échantillons :		Auteur du prélèvement (pas d'initiales) :			
Nbre de blancs :		# du Bâtiment du prélèvement :			
Type de prélèvement :		Date du prélèvement :		Heure du prélèvement :	
EC (eau consommation)					
ET (eau souterraine)					
Description et Numéro d'installation	Puits 4 et puits 7 X2092966		Lac du Père X2115853		Type d'endroit :
					P (puits)
	Base de Valcartier X2001755		Citadelle X2131489		R (réseau)
					E (extrémité de réseau)

LIVRAISON (section à compléter conjointement par MDN et laboratoire, livraison des échantillons)

Nombre d'échantillons remis par MDN :	Nom et signature du représentant du laboratoire :
Nombre de blancs de terrain remis par MDN :	
Nom et signature du représentant du MDN :	Date et heure, laboratoire :
Date et heure MDN :	Température d'échantillon laboratoire :

ANALYSE (information à l'usage du laboratoire, cette section n'est pas à compléter)

Seulement les analyses de COV MA400 COV 2.0 sont requises.	
Puits 4 et puits 7, numéro d'installation X2092966, bâtiments VC-028 et VC-193 « Hors du suivi du RQEP (Règlement sur la qualité de l'eau potable). »	
Limite de conservation des échantillons :	7 jours après le prélèvement.
DELAI D'EXPEDITION ACCORDÉ :	7 jours ouvrables après livraison du prélèvement.
Rapport et certificat par courriel :	

RECEPTION (section à compléter par le MDN)

Date de réception rapport et certificat par courriel :	

PRELEVEMENT (section à compléter par le MDN)

Auteur du prélèvement (pas d'initiales) :				Type de prélèvement :	
Nombre de bouteille :		Date du prélèvement :		EC (eau consommation)	
# Bâtiment du prélèvement :		Heure du prélèvement :		ET (eau souterraine)	
Description et Numéro d'installation	Puits 4 et puits 7	X2092966		Type d'endroit :	
	Base de Valcartier	X2001755		P (puits)	
	Lac du Père	X2115853		R (réseau)	
	Citadelle	X2131489		E (extrémité de réseau)	

LIVRAISON (section à compléter conjointement par MDN et laboratoire, livraison des échantillons)

Nombre total d'échantillons remis par MDN :	Nom et signature du représentant du laboratoire :
Nom et signature du représentant du MDN :	Date et heure, laboratoire :
Date et heure MDN :	Température d'échantillon labo :

ANALYSE (information à l'usage du laboratoire, cette section n'est pas à compléter)

Paramètre	Résultat	Précision (±)	Limite de détection	Paramètre (suite)	Résultat	Précision (±)	Limite de détection
Naphtalène				Benzo(b,j,k) fluoranthène			
Acénaphthylène				7,12-Diméthylbenz(a)anthr			
Acénaphthène				Benzo(e)pyrène			
Fluorène				Benzo(a)pyrène			
Phénanthrène				3-Méthylcholanthrène			
Anthracène				Indéno (1,2,3) pyrène			
Fluoranthène				Dibenzo(a,h) anthracène			
Pyrène				Benzo (g,h,i) pérylène			
Benzo(c)phénanthrène				Dibenzo(a,l) pyrène			
Benzo(a)anthracène				Dibenzo(a,i) pyrène			
Chrysène				Dibenzo(a,h) pyrène			

Puits 4 et puits 7, numéro d'installation X2092966, bâtiments VC-028 et VC-193

« Hors du suivi du RQEP (Règlement sur la qualité de l'eau potable). »

Limite de conservation des échantillons :	7 jours après le prélèvement.
DELAÏ D'EXPEDITION ACCORDÉ :	7 jours ouvrables après livraison du prélèvement.
Rapport et certificat par courriel :	

RECEPTION (section à compléter par le MDN)

Date de réception rapport et certificat par courriel :	

Analyse chimique des boues de station d'épuration

B.T. #

PRELEVEMENT (section à compléter par le MDN)

Auteur du prélèvement (pas d'initiales):
Nombre de bouteille :
Bâtiment du prélèvement :
Date du prélèvement :
Heure du prélèvement :
Type : B (Boues)

LIVRAISON (section à compléter conjointement par MDN et laboratoire, livraison des échantillons)

Nombre total d'échantillons remis par MDN :	Nom et signature du représentant du laboratoire :
Nom et signature du représentant du MDN :	Date et heure, laboratoire :
Date et heure MDN :	Température d'échantillon labo :

ANALYSE (information à l'usage du laboratoire, cette section n'est pas à compléter)

Paramètre	Unité de mesure	Conservation échantillon	Date de l'analyse	Heure de l'analyse	Résultat	Précision (±)	Limite de détection
Arsenic	mg/kg base sèche	28 jours					
Mercure	mg/kg base sèche	28 jours					
Sélénium	mg/kg base sèche	6 mois					
Cadmium	mg/kg base sèche	6 mois					
Chrome	mg/kg base sèche	6 mois					
Cobalt	mg/kg base sèche	6 mois					
Cuivre	mg/kg base sèche	6 mois					
Molybdène	mg/kg base sèche	6 mois					
Nickel	mg/kg base sèche	6 mois					
Plomb	mg/kg base sèche	6 mois					
Zinc	mg/kg base sèche	6 mois					
Manganèse	mg/kg base sèche	6 mois					
Bore	mg/kg base sèche	28 jours					
Sodium	mg/kg base sèche						
Matière sèche	% base sèche	7 jours					
Azote ammoniacal	% base sèche	28 jours					
Azote total Kjeldahl	% base sèche	28 jours					
Phosphore inorganique	% base sèche	28 jours					
Phosphore total	% base sèche	28 jours					
Matière organique	% base sèche						
Carbone / Azote							
Dioxines et furannes	ng EQT/kg						

Note : Méthode d'analyse pour « acide gras volatils » est EPA8015B selon l'EPA, Agence de protection environnementale des États-Unis.

DELAI D'EXPEDITION ACCORDÉ :

Rapport et certificat par courriel :

14 jours ouvrables après livraison du prélèvement.

RECEPTION (section à compléter par le MDN)

Date de réception rapport et certificat par courriel :

PRELEVEMENT (section à compléter par le MDN)

	Partielle	Partielle	Partielle	Complète	Complète	Complète
Auteur du prélèvement (pas d'initiales) :						
Nombre de bouteilles :						
# Bâtiment du prélèvement :						
Type d'endroit : P (puits), R (réseau), E (extrémité de réseau)						
Type : EC (eau consommation)						
Date du prélèvement :						
Heure du prélèvement :						
Chlore libre :						
Description et Numéro d'installation	Puits 4 et puits 7	X2092966				
	Base de Valcartier	X2001755				
	Lac du Père	X2115853				
	Citadelle	X2131489				

LIVRAISON (section à compléter conjointement par MDN et laboratoire, livraison des échantillons)

Nombre total d'échantillons remis par MDN :	Nom et signature du représentant du laboratoire :
Nom et signature du représentant du MDN :	Date et heure, laboratoire :
Date et heure MDN :	Température d'échantillon, laboratoire :

ANALYSE (information à l'usage du laboratoire, cette section n'est pas à compléter)

Paramètre et limite de détection	Conservation échantillon	Date de l'analyse	Heure de l'analyse	Partielle	Partielle	Partielle	Complète	Complète	Complète
				Résultat	Résultat	Résultat	Résultat	Résultat	Résultat
Perchlorate (0,05µg/L)	48 hrs								
Bromate (MA.300-Ions 3.1)	48 hrs								
Chlorite (sm 4110 B)	48 hrs								
Chlorate (sm 4110 B)	48 hrs								

Puits 4 et puits 7, numéro d'installation X2092966, bâtiments VC-028 et VC-193

« Hors du suivi du RQEP (Règlement sur la qualité de l'eau potable). »

La méthode que nous recommandons est la méthode 331.0 ("DETERMINATION OF PERCHLORATE IN DRINKING WATER BY LIQUID CHROMATOGRAPHY ELECTROSPRAY IONIZATION MASS SPECTROMETRY (LC/ESI/MS)" de l'EPA (voir lien Internet http://www.epa.gov/ogwdw/methods/pdfs/methods/met331_0.pdf). Le point important pour cette analyse est d'obtenir une limite de détection de 0,05 ug/L.

DELAI D'EXPEDITION ACCORDÉ :

Rapport et certificat par courriel :

10 jours ouvrables après livraison du prélèvement.

Voir : **« PROCEDURE EN CAS DE DÉPASSEMENT DE NORME »**

RECEPTION (section à compléter par le MDN)

Date de réception rapport et certificat par courriel :	

Analyse Acides dans eau de consommation

B.T. #

PRELEVEMENT (section à compléter par le MDN)

Auteur du prélèvement (pas d'initiales):						
Nombre de bouteilles :						
# Bâtiment du prélèvement :						
Type d'endroit : P (puits), R (réseau), E (extrémité de réseau)						
Type : EC (eau consommation)		EC	EC	EC	EC	EC
Date du prélèvement :						
Heure du prélèvement :						
Chlore libre :						
Description et Numéro d'installation	Puits 4 et puits 7	X2092966				
	Base de Valcartier	X2001755				
	Lac du Père	X2115853				
	Citadelle	X2131489				

LIVRAISON (section à compléter conjointement par MDN et laboratoire, livraison des échantillons)

Nombre total d'échantillons remis par MDN :	Nom et signature du représentant du laboratoire :
Nom et signature du représentant du MDN :	Date et heure, laboratoire :
Date et heure MDN :	Température d'échantillon, laboratoire :

ANALYSE (information à l'usage du laboratoire, cette section n'est pas à compléter)

Paramètre	Conservation échantillon	Date de l'analyse	Heure de l'analyse	Résultat	Résultat	Résultat	Résultat	Résultat	Résultat
Acide Nitriolotriacétique (NTA)	48 hrs								
Acide haloacétique (AHA)	48 hrs								

Puits 4 et puits 7, numéro d'installation X2092966, bâtiments VC-028 et VC-193

« Hors du suivi du RQEP (Règlement sur la qualité de l'eau potable). »

DELAI D'EXPEDITION ACCORDÉ :

Rapport et certificat par courriel :

15 jours ouvrables après livraison du prélèvement.

Voir : « **PROCEDURE EN CAS DE DÉPASSEMENT DE NORME** »

RECEPTION (section à compléter par le MDN)

Date de réception rapport et certificat par courriel :	

Autres Analyses

B.T. #

PRELEVEMENT (section à compléter par le MDN)

Nom scientifique de l'analyse et référence ACLE :		
Auteur du prélèvement (pas d'initiales):		
Nombre de bouteille :		
# Bâtiment du prélèvement :		
Type d'endroit : P (puits), R (réseau), E (extrémité de réseau)		
Type de prélèvement : EC (eau consommation), EB (eau de baignade), ET (eau souterraine), ES (eau de surface), EU (eau usée), BD (boue de digesteur), S (sol), M (matériau)		
Date du prélèvement :		
Heure du prélèvement :		
Chlore libre :		
Potentiel hydrogène (ph) :		
Description et Numéro d'installation	Puits 4 et puits 7	X2092966
	Base de Valcartier	X2001755
	Lac du Père	X2115853
	Citadelle	X2131489

LIVRAISON (section à compléter conjointement par MDN et laboratoire, livraison des échantillons)

Nombre total d'échantillons remis par MDN:	Nom et signature du représentant du laboratoire :
Nom et signature du représentant du MDN :	Date et heure, laboratoire :
Date et heure MDN :	Température d'échantillon labo :

ANALYSE (information à l'usage du laboratoire, cette section n'est pas à compléter)

Paramètre	Conservation des échantillons	Date de l'analyse	Heure de l'analyse	Résultat	Précision (±)	Limite de détection	Lab.#	An.#

Lab.# : Numéro de laboratoire sur la liste officielle des laboratoires accrédités du MDDELCC (<http://www.mddelcc.gouv.qc.ca>)
An. : L'analyste

Puits 4 et puits 7, numéro d'installation X2092966, bâtiments VC-028 et VC-193
« Hors du suivi du RQEP (Règlement sur la qualité de l'eau potable). »

DELAI D'EXPEDITION ACCORDÉ : Rapport et certificat par courriel :	À préciser selon le prélèvement et l'analyse.
---	---

RECEPTION (section à compléter par le MDN)

Date de réception rapport et certificat par courriel :	