



**RETURN BIDS TO:  
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:**

Public Works and Government Services / Travaux  
publics et services gouvernementaux  
Kingston Procurement  
Des Acquisitions Kingston  
86 Clarence Street, 2nd floor  
Kingston  
Ontario  
K7L 1X3  
Bid Fax: (613) 545-8067

**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 / Travaux  
publics et services gouvernementaux  
Kingston Procurement  
Des Acquisitions Kingston  
86 Clarence Street, 2nd floor  
Kingston  
Ontario  
K7L 1X3

<b>Title - Sujet</b> PSYCHOLOGICAL RISK/NEEDS ASSESSMENT	
<b>Solicitation No. - N° de l'invitation</b> 21401-212353/B	<b>Amendment No. - N° modif.</b> 002
<b>Client Reference No. - N° de référence du client</b> 21401-21-23535	<b>Date</b> 2017-07-12
<b>GETS Reference No. - N° de référence de SEAG</b> PW-\$KIN-655-7230	
<b>File No. - N° de dossier</b> KIN-6-46100 (655)	<b>CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME</b>
<b>Solicitation Closes - L'invitation prend fin</b> <b>at - à 02:00 PM</b> <b>on - le 2017-07-19</b>	
<b>Time Zone</b> Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT	
<b>F.O.B. - F.A.B.</b> <b>Plant-Usine:</b> <input type="checkbox"/> <b>Destination:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Other-Autre:</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à:</b> Semple, Patrick	<b>Buyer Id - Id de l'acheteur</b> kin655
<b>Telephone No. - N° de téléphone</b> (613) 530-3117 ( )	<b>FAX No. - N° de FAX</b> (613) 545-8067
<b>Destination - of Goods, Services, and Construction:</b> <b>Destination - des biens, services et construction:</b>	

**Instructions: See Herein**

**Instructions: Voir aux présentes**

<b>Delivery Required - Livraison exigée</b>	<b>Delivery Offered - Livraison proposée</b>
<b>Vendor/Firm Name and Address</b> Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur	
<b>Telephone No. - N° de téléphone</b> <b>Facsimile No. - N° de télécopieur</b>	
<b>Name and title of person authorized to sign on behalf of Vendor/Firm</b> (type or print) <b>Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur/</b> <b>de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)</b>	
<b>Signature</b>	<b>Date</b>

Solicitation No. - N° de l'invitation  
21401-212353/B  
Client Ref. No. - N° de réf. du client  
21401-21-23535

Amd. No. - N° de la modif.  
002  
File No. - N° du dossier  
KIN-6-46100

Buyer ID - Id de l'acheteur  
kin655  
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

---

La modification n° 001 à la demande de soumissions est soulevée de manière à modifier le critère technique obligatoire O2

**Référence : critère technique obligatoire O2**

**Supprimer : la totalité de l'entrée**

**Insérez : Date/heure de clôture**

Le psychologue et le remplaçant proposés doivent être titulaires d'une autorisation de pratiquer ou d'un permis courant en règle conféré par l'organisme de réglementation professionnelle des psychologues dans la ou les provinces où les services sont assurés

Le soumissionnaire doit fournir une preuve de permis ou d'autorisation et de sa validité. Si la preuve n'est pas fournie avec la proposition d'offre, elle doit être soumise à l'autorité contractante dans les 2 jours suivant la demande.

TOUTES LES AUTRES MODALITÉS DEMEURENT INCHANGÉES