



RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
PWGSC/TPSGC Acquisitions
1045 Main Street
1st Floor, Lobby C
Unit 108
Moncton, NB E1C 1H1
Bid Fax: (506) 851-6759

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
NB / PEI Division - Moncton Acquisitions Office
1045 Main Street
1st Floor, Lobby C
Unit 108
Moncton, NB E1C 1H1

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Title - Sujet Physician Services (Dorchester) | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation 21220-171085/A | Amendment No. - N° modif. 001 |
| Client Reference No. - N° de référence du client 21220-171085 | Date 2017-08-03 |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$MCT-018-5318 | |
| File No. - N° de dossier MCT-7-40015 (018) | CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME |
| Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2017-08-10 | |
| 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: Martin, Lisa M. | Buyer Id - Id de l'acheteur mct018 |
| Telephone No. - N° de téléphone (506) 851-7811 () | FAX No. - N° de FAX (506) 851-6759 |
| 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
21220-171085/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
21220-171085

Amd. No. - N° de la modif.
01
File No. - N° du dossier
MCT-7-40015

Buyer ID - Id de l'acheteur
mct018
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

Modification No **01** à l'invitation à soumissionner

Cette invitation à soumissionner est par la préte modifiée afin de fournir la question et réponse suivantes :

Question 1: J'espère que vous pouvez me préciser quelque chose.

L'article 11.1 de l'Annexe "A" (énoncé des travaux) stipule: "Les services doivent être fournis dans les deux langues par l'entrepreneur" .

Dans le cas où l'entrepreneur se compose de 2 personnes ou plus qui fournissent des services; Cela exigerait-il que chaque personne qui fournit les services soit bilingue ou soit-elle acceptable si un ou plusieurs prestataires sont bilingues au sein du groupe?

Réponse 1: Tant qu'un ou plusieurs fournisseurs sont bilingues au sein du groupe et que 1 clinique bilingue / semaine est fournie qui serait suffisante

Si vous avez déjà envoyé votre soumission et que vous désirez la modifier, veuillez nous faire parvenir cette modification soit dans une enveloppe scellée par la poste à l'adresse ci-dessus, ou par télécopieur (506) 851-6759 en veillant à ce qu'elle parvienne à la personne soussignée avant la date de clôture en vigueur. Le numéro de la demande de soumission et la date de clôture en vigueur doivent figurer à l'extérieur de l'enveloppe scellée ou sur le message transmis par télécopieur.

Toute les autres conditions de l'invitation à soumissionner demeurent inchangées.

Toute question relative à cette modification doivent être adressées à :

Nom: Lisa Martin
N° de téléphone: (506) 851-7811
N° de télécopieur: (506) 851-6759