



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Travaux publics et Services gouvernementaux
Canada

Place Bonaventure,
800 rue de la Gauchetière Ouest
Voir aux présentes - See herein
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,
800 rue de la Gauchetière Ouest
Voir aux présentes - See herein
Montréal
Québec
H5A 1L6

Title - Sujet Incubateurs-agitateurs	
Solicitation No. - N° de l'invitation 31241-170137/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client 31241-17-0137	Date 2017-10-18
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-SMTA-625-14548	
File No. - N° de dossier MTA-7-40191 (625)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2017-11-08	
Time Zone Fuseau horaire Heure Normale du l'Est HNE	
F.O.B. - F.A.B. Specified Herein - Précisé dans les présentes	
Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input checked="" type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Lavoie, Corine	Buyer Id - Id de l'acheteur mta625
Telephone No. - N° de téléphone (514) 496-3483 ()	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

N° de l'invitation - Sollicitation No.
31241-170137/A
N° de réf. du client - Client Ref. No.
31241-170137

N° de la modif - Amd. No.
002
File No. - N° du dossier
MTA-7-40191

Id de l'acheteur - Buyer ID
MTA625
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

MODIFICATION 001

Cette modification a pour but de fournir une série de questions et réponses.

QUESTION(S) ET RÉPONSE(S)

Q1. Pouvons-nous obtenir des éclaircissements sur le type de flacons qui sont ébranlés?

R1. Ce sont surtout des flacons de sérum Wheaton 500 ml, 3 "de diamètre. Nous devons pouvoir mettre 30 bouteilles par agitateur. Il s'agit principalement de bouteilles sérologiques Wheaton de 500mL de 3" de diamètre.

Q2. Puis-je savoir la taille de la plate-forme en mm exemple la plupart des plate-forme sont 30 x 30 cm?

R2. Il doit être de 450 x 450 mm minimum.

ALL OTHER TERMS AND CONDITIONS REMAIN UNCHANGED