



RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:
Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions
- TPSGC
11 Laurier St. / 11, rue Laurier
Place du Portage, Phase III
Core 0B2 / Noyau 0B2
Gatineau, Québec K1A 0S5
Bid Fax: (819) 997-9776

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
Vehicles & Industrial Products Division
11 Laurier St./11, rue Laurier
7A2, Place du Portage, Phase III
Gatineau, Québec K1A 0S5

Title - Sujet Cube van	
Solicitation No. - N° de l'invitation HT235-172621/A	Amendment No. - N° modif. 004
Client Reference No. - N° de référence du client HT235-172621	Date 2017-10-23
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$HP-926-73360	
File No. - N° de dossier hp926.HT235-172621	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2017-10-26	
Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT	
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Palmer, Mitchell	Buyer Id - Id de l'acheteur hp926
Telephone No. - N° de téléphone (873) 469-3329 ()	FAX No. - N° de FAX () -
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
HT235-172621/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
HT235-172621/A
Solicitation No. - N° de l'invitation

Amd. No. - N° de la modif.
004
File No. - N° du dossier
hp926 HT235-172621

Buyer ID - Id de l'acheteur
hp926
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Buyer ID - Id de l'acheteur

MODIFICATION 004

Cette modification a pour objet de répondre aux questions des soumissionnaires ainsi qu'à modifier l'invitation:

Q.11 : La réponse 2 à la question 2 de la modification 001 indique que " Le châssis du camion doit être en mesure de recevoir un hayon élévateur d'une largeur de 90" . La réponse ne devrait-elle pas plutôt indiquer ceci « Le châssis de la porte arrière du camion doit être en mesure de recevoir un hayon élévateur d'une largeur de 90"?

R.11: Le critère obligatoire 44 est supprimé par la présente modification et n'est donc plus applicable.

L'invitation est modifiée comme suit.

- **À l'item 46 de « Annexe "A" - Spécifications – Santé Canada » :**

Supprimer:

Toit translucide.

Insérer:

Toit en aluminium

- **À l'item 44 de « Annexe "A" - Spécifications – Santé Canada » :**

Supprimer: Item 44, Doit tenir compte du hayon hydraulique existant appartenant au client. Le modèle du hayon hydraulique est: Tommy Gate 85-20A-AB avec des dimensions 85 "X 55" X 12 " Taper. Reportez-vous à la référence n ° 1 de ce document. Santé Canada sera responsable de l'installation du hayon hydraulique suite à la livraison du véhicule.