



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 Geriatric Tub and Stretcher Lift	
Solicitation No. - N° de l'invitation 21220-184731/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client 21220-184731	Date 2018-01-17
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$MCT-018-5357	
File No. - N° de dossier MCT-7-40055 (018)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2018-02-05	Time Zone Fuseau horaire Atlantic Standard Time AST
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 à soumissionner
21220-184731/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
21220-184731

Amd. No. - N° de la modif.
001
File No. - N° du dossier
MCT-7-40055

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

Modification No 001 à l'invitation à soumissionner

Cette invitation à soumissionner est par la présente modifiée afin de fournir les questions et réponses suivantes :

Q1. Dispositif de soulèvement pour civière, **EXIGENCES OBLIGATOIRES** - Siège hygiénique rembourré avec ouverture intégrée des toilettes, à taille réglable.

Nous demandons respectueusement que cette exigence soit en lever comme obligatoire et soumis come exigence général, car cela est spécifique à un fournisseur.

R1. Ceci est une exigence générale

Q2. Dispositif de soulèvement pour civière, **EXIGENCES OBLIGATOIRES** : Appuie-tête amovible et repose-pied amovible.

Nous demandons respectueusement que cette exigence soit en lever comme obligatoire et soumis come exigence général, car cela est spécifique à un fournisseur.

R2. Ceci est une exigence générale

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

Toutes 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) 871-7811
N° de télécopieur: (506) 851-6759