



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

THIS DOCUMENT CONTAINS A SECURITY
REQUIREMENT / DOCUMENT CONTIENT DES
EXIGENCES RELATIVES À LA SÉCURITÉ

Vendor/Firm Name and Address

Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur

Issuing Office - Bureau de distribution

Scientific, Medical and Photographic Division /
Division de l'équipement scientifique, des produits
photographiques et pharmaceutiques

11 Laurier St./ 11 rue, Laurier

6A2, Place du Portage

Gatineau, Québec K1A 0S5

Title - Sujet AUTOMATED MEDICATION DISPENSING SYS	
Solicitation No. - N° de l'invitation 21120-180235/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client 21120-18-2760235	Date 2018-09-04
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PV-915-75406	
File No. - N° de dossier pv915.21120-180235	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2018-10-10	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: MacCuaig, Shannon	Buyer Id - Id de l'acheteur pv915
Telephone No. - N° de téléphone (873) 469-3983 ()	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

La modification 001 vise à répondre aux questions suivantes :

Question 1 :

Sur le site Web achatsetventes.gc.ca, il est indiqué que le but de cet appel d'offres est d'acheter des chargeurs automatiques pour les deux régions restantes (Ontario et Pacifique). Nous nous demandons si vous pouvez confirmer si cela concerne uniquement les plaquettes thermoformées ou si le site recherche également des emballages en sachets?

Réponse 1 :

Les exigences sont écrites pour spécifier les cartes blister, car les régions ONT et PAC recherchent spécifiquement cette technologie - les trois autres régions sont des options à acquérir basées sur un contrat réussi. L'acquisition d'un système technologique de conditionnement en sachets impliquerait un processus de demande de propositions distinct qui pourrait être possible à l'avenir si une ou plusieurs régions optionnelles décidaient de la manière qu'elles préféreraient.

Question 2 :

Les consommables doivent-ils également figurer dans notre réponse?

Réponse 2 :

La fourniture de fournitures (étiquettes, cartes, etc.) sera ajoutée à l'annexe A, comme suit:

À l'annexe A :

INSERER :

F. Consommables :

L'entrepreneur doit fournir, sans frais additionnels, la quantité requise de tout consommable (p. ex. contenants, étiquettes, cartes, etc.) nécessaire pour l'installation et l'acceptation du système.

REMARQUE: La demande de propositions a été mise à jour pour indiquer que la région de l'Ontario et du Pacifique sont les lieux de livraison initiale.

TOUTES LES AUTRES CONDITIONS DE LA DP DEMEURENT INCHANGÉES