



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

Drugs, Vaccines and Biologics Division/Div.des
produits pharmaceutiques,biologiques et de vaccins
Terrasses de la Chaudière 5th Floo
10 Wellington Street
Gatineau
Quebec
K1A 0S5

Title - Sujet Oseltamivir Phosphate	
Solicitation No. - N° de l'invitation E60PH-18OSEL/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client E60PH-18OSEL	Date 2018-09-04
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$PH-884-75336	
File No. - N° de dossier ph884.E60PH-18OSEL	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2018-09-17	
Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT	
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: Joy(ph884), Sharon	Buyer Id - Id de l'acheteur ph884
Telephone No. - N° de téléphone (613) 327-0456 ()	FAX No. - N° de FAX () -
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: see herein	

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

Modification 001 est émise pour prolonger la date de clôture jusqu'au **17 septembre 2018** et de modifier la clause Datage du Produit comme suite:

A la page 12, clause 6.10 Datage du Produit, s.v.p.,

Supprimer:

Tout le travail fourni doit présenter une durée de conservation d'au moins 36 mois après la date de livraison durant la période du contrat.

(a) Tout le travail fourni doit présenter une durée de conservation d'au moins 36 mois après la date de livraison pour les gélules de 75mg.

(b) Tout le travail fourni doit présenter une durée de conservation d'au moins 24 mois après la date de livraison pour les gélules de 45mg.

(c) Tout le travail fourni doit présenter une durée de conservation d'au moins 24 mois après la date de livraison pour les gélules de 30mg

Insérer:

(a) Tout le travail fourni doit présenter une durée de conservation d'au moins 33 mois après la date de livraison pour les gélules de 75mg.

(b) Tout le travail fourni doit présenter une durée de conservation d'au moins 21 mois après la date de livraison pour les gélules de 45mg.

(c) Tout le travail fourni doit présenter une durée de conservation d'au moins 21 mois après la date de livraison pour les gélules de 30mg

Tous les autres termes et conditions demeurent inchangés.