



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

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 IMMUNOESSAI SUR LE TERRAIN VISANT À	
Solicitation No. - N° de l'invitation 47419-193304/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client 1000343304	Date 2018-09-27
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$SPV-873-75476	
File No. - N° de dossier pv873.47419-193304	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2018-10-26	Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT
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: Shannahan, Cassandra	Buyer Id - Id de l'acheteur pv873
Telephone No. - N° de téléphone (819) 420-1068 ()	FAX No. - N° de FAX (819) 956-3814
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



LETTRE D'INTÉRÊT (LI)

IMMUNOESSAI SUR LE TERRAIN VISANT À DÉTECTER PLUS D'UNE DROGUE

La modification no 001 est émise afin de publier les réponses aux questions reçues en date.

Q1. Pouvez-vous confirmer si la présente LI concerne uniquement des analyses de surface en contact ou si elle concerne également des analyses de prélèvements de salive (ou les deux)?

R1. La présente LI concerne des immunoessais qui détectent les drogues illicites sous différentes formes ou dans différents produits à la frontière. Nous ne cherchons pas uniquement une analyse de surface en contact. Des analyses de prélèvements de salive qui permettent également de détecter des drogues illicites sous différentes formes et dans différents produits nous intéressent aussi.

TOUS AUTRES TERMES ET CONDITIONS DEMEURENT INCHANGÉS.
