



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving Public Works and Government
Services Canada/Réception des soumissions Travaux
publics et Services gouvernementaux Canada
Room 100,
167 Lombard Ave.
Winnipeg
Manitoba
R3B 0T6
Bid Fax: (204) 983-0338

**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
Public Works and Government Services Canada -
Western Region
Room 100
167 Lombard Ave.
Winnipeg
Manitoba
R3B 0T6

Title - Sujet Defibrillator	
Solicitation No. - N° de l'invitation H3551-183502/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client H3551-183502	Date 2018-11-28
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$WPG-119-10706	
File No. - N° de dossier WPG-8-41141 (119)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2018-12-07	Time Zone Fuseau horaire Central Standard Time CST
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: Zdan, Tyler	Buyer Id - Id de l'acheteur wpg119
Telephone No. - N° de téléphone (204) 509-5743 ()	FAX No. - N° de FAX (204) 983-7796
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
H3551-183502
Client Ref. No. - N° de réf. du client

Amd. No. - N° de la modif.
001
File No. - N° du dossier
H3551-183502

Buyer ID - Id de l'acheteur
wpg119
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

La présente modification n° 001 vise à modifier l'appel d'offres H3551-183502/A.

Question: Nous voudrions clarifier les points suivants:

Spécification 9: L'entrepreneur doit fournir une garantie prolongée de 5 ans pour chaque défibrillateur.

Pouvez-vous préciser - recherchez-vous une garantie totale de 5 ans sur chaque défibrillateur (le Zoll 30 bénéficiant d'une garantie standard du fabricant de 5 ans), ou recherchez-vous 5 années supplémentaires en plus des 5 années standard (Années au total)?

Réponse: Une garantie de 5 ans est requise pour chaque défibrillateur. Si le fabricant offre une garantie standard de 5 ans, cela suffira à satisfaire à l'exigence.

**** TOUTES LES AUTRES MODALITÉS DEMEURENT INCHANGÉES. ****