



**RETURN BIDS TO:**

**RETOURNER LES SOUMISSIONS À:**

Travaux publics et Services gouvernementaux  
Canada

Place Bonaventure, portail Sud-Oue

800, rue de La Gauchetière Ouest

7<sup>e</sup> étage, suite 7300

Montréal

Québec

H5A 1L6

FAX pour soumissions: (514) 496-3822

**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**

Travaux publics et Services gouvernementaux Canada

Place Bonaventure, portail Sud-Oue

800, rue de La Gauchetière Ouest

7<sup>e</sup> étage, suite 7300

Montréal

Québec

H5A 1L6

<b>Title - Sujet</b> Chaise d'examen dentaire	
<b>Solicitation No. - N° de l'invitation</b> 21301-195601/A	<b>Amendment No. - N° modif.</b> 001
<b>Client Reference No. - N° de référence du client</b> 21301-195601	<b>Date</b> 2019-02-01
<b>GETS Reference No. - N° de référence de SEAG</b> PW-SMTA-030-15191	
<b>File No. - N° de dossier</b> MTA-8-41238 (030)	<b>CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME</b>
<b>Solicitation Closes - L'invitation prend fin</b> <b>at - à 02:00 PM</b> <b>on - le 2019-02-27</b>	
<b>Time Zone</b> Fuseau horaire Heure Normale du l'Est HNE	
<b>F.O.B. - F.A.B.</b> <b>Plant-Usine:</b> <input type="checkbox"/> <b>Destination:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Other-Autre:</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à:</b> Pommet, Bruno André	<b>Buyer Id - Id de l'acheteur</b> mta030
<b>Telephone No. - N° de téléphone</b> (514) 702-9582 ( )	<b>FAX No. - N° de FAX</b> (514) 496-3822
<b>Destination - of Goods, Services, and Construction:</b> <b>Destination - des biens, services et construction:</b>	

Instructions: See Herein

Instructions: Voir aux présentes

<b>Delivery Required - Livraison exigée</b>	<b>Delivery Offered - Livraison proposée</b>
<b>Vendor/Firm Name and Address</b> Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur	
<b>Telephone No. - N° de téléphone</b> <b>Facsimile No. - N° de télécopieur</b>	
<b>Name and title of person authorized to sign on behalf of Vendor/Firm</b> <b>(type or print)</b> <b>Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur/</b> <b>de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)</b>	
<b>Signature</b>	<b>Date</b>

N° de l'invitation - Sollicitation No.  
21301-195601/A  
N° de réf. du client - Client Ref. No.  
21301-195601

N° de la modif - Amd. No.  
001  
File No. - N° du dossier  
MTA-8-41238

Id de l'acheteur - Buyer ID  
MTA030  
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

---

### **MODIFICATION 001**

**Cette modification est pour publier une série de questions et réponses concernant cette demande.**

Au point 2.17, vous demandez une unité pouvant recevoir 6 accessoires :

Q1 : Voulez-vous 6 positions ?

R1 : 4 positions seront suffisantes.

Q2 : Voulez-vous de fibre optique ? Si oui, combien de tubes optiques voulez-vous ?

R2 : Oui, au moins 2.

Q3 : Voulez-vous un moteur électrique built-in dans l'unité ?

R3 : Non.

Q4 : Voulez-vous un détartreur dans l'unité? Si oui, cavitron ou piezon ?

R4 : Non.

Q5 : Voulez-vous une lampe à polymériser?

R5 : Non.

Q6 : Voulez-vous une caméra intra-orale ?

R6 : Non.

Au point 2.19, vous demandez une lampe LED :

Q7 : La voulez-vous sur la chaise ?

R7 : Non.

Autre :

Q8 : Voulez-vous des tabourets pour dentistes et assistants/tes ?

A8 : Non.

Q9 : Voulez-vous de l'instrumentation pour l'assistant/e ? Si oui, voulez-vous une lampe à polymériser ?

A9 : Non.

\*\*\*\*\*

TOUTES LES AUTRES CLAUSES ET CONDITIONS DEMEURENT LES MÊMES.