



**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

**REQUEST FOR PROPOSAL
DEMANDE DE PROPOSITION**

**Proposal To: Public Works and Government
Services Canada**

We hereby offer to sell to Her Majesty the Queen in right of Canada, in accordance with the terms and conditions set out herein, referred to herein or attached hereto, the goods, services, and construction listed herein and on any attached sheets at the price(s) set out therefor.

**Proposition aux: Travaux Publics et Services
Gouvernementaux Canada**

Nous offrons par la présente de vendre à Sa Majesté la Reine du chef du Canada, aux conditions énoncées ou incluses par référence dans la présente et aux annexes ci-jointes, les biens, services et construction énumérés ici sur toute feuille ci-annexée, au(x) prix indiqué(s).

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 Floor
10 Wellington Street
Gatineau
Quebec
K1A 0S5

Title - Sujet Produits pharmaceutiques	
Solicitation No. - N° de l'invitation E60PH-19DRUG/A	Date 2019-05-15
Client Reference No. - N° de référence du client E60PH-19DRUG	
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PH-895-77093	
File No. - N° de dossier ph895.E60PH-19DRUG	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2019-05-31	
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: Bissonnette(ph895), Suzanne	
Buyer Id - Id de l'acheteur ph895	
Telephone No. - N° de téléphone (819) 360-4895 ()	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

TABLES DES MATIÈRES

PRODUITS PHARMACEUTIQUES MULTI-SOURCES

PARTIE 1 - RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

- 1.1 Exigence relative à la sécurité
- 1.2 Besoin
- 1.3 Comptes rendus
- 1.4 Accords commerciaux
- 1.5 Processus de conformité des soumissions en phases
- 1.6 Service Connexion postel

PARTIE 2 - INSTRUCTIONS À L'INTENTION DES SOUMISSIONNAIRES

- 2.1 Instructions, clauses et conditions uniformisées
- 2.2 Présentation des soumissions
- 2.3 Renseignements - en période de soumission
- 2.4 Lois applicables
- 2.5 Offres agents, concessionnaires ou autres établissements de revente
- 2.6 Distribution par une tiers
- 2.7 Divulcation de renseignements - Quantités du gouvernement fédéral et fournisseur principal pharmaceutique d'offre à commandes

PARTIE 3 - INSTRUCTIONS POUR LA PRÉPARATION DES SOUMISSIONS

- 3.1 Instructions pour la préparation des soumissions
- 3.2 Section I : Soumission technique
- 3.3 Section II : Soumission financière
- 3.4 Section III : Attestations

PARTIE 4 - PROCÉDURES D'ÉVALUATION ET MÉTHODE DE SÉLECTION

- 4.1 Procédures d'évaluation
- 4.2 Méthode de sélection

PARTIE 5 – ATTESTATIONS ET RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

- 5.1 Attestations exigées avec la soumission
- 5.2 Attestations préalables à l'attribution du contrat et renseignements supplémentaires

PARTIE 6 - CLAUSES DU CONTRAT SUBSÉQUENT

- 6.1 Exigence relative à la sécurité
- 6.2 Besoin
- 6.3 Clauses et conditions uniformisées
- 6.4 Durée du contrat
- 6.5 Autorités
- 6.6 Agents autorisés
- 6.7 Commande
- 6.8 Emballage
- 6.9 Paiement
- 6.10 Instructions pour la facturation
- 6.11 Rappel ou retrait d'un produit
- 6.12 Retours
- 6.13 Avis de pénurie prévue
- 6.14 Approvisionnement impossible
- 6.15 Rapports
- 6.16 Attestations

solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-19DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-19DRUG

ph895E60PH-19DRUG

6.17 Programme de contrats fédéraux

6.18 Lois applicables

6.19 Ordre de priorité des documents

6.20 Contrat de défense

6.21 Assurances

Liste des annexes/Sections :

Annexe A – Énoncé des besoins, prix et livrables

Annexe B - Utilisateurs identifiés et points de livraison

Annexe C - Exemple de rapport périodique

Annexe D - Politique de retour

Annexe E - Critères techniques obligatoires

Annexe F - Proposition financière

Annexe G - Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi - Attestation

Annexe H - Instruments de paiement électronique

Formulaires:

Formulaire 1 Présentation de la soumission

PRODUITS PHARMACEUTIQUES MULTI-SOURCES

PARTIE 1 - RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1.1 Exigence relative à la sécurité

Cette demande de soumissions ne comporte aucune exigence relative à la sécurité.

1.2 Besoin

Le besoin est décrit en détail à l'article 6.2 des clauses du contrat éventuel.

1.3 Comptes rendus

Les soumissionnaires peuvent demander des renseignements sur les résultats de la demande de soumissions. Les soumissionnaires devraient en faire la demande à l'autorité contractante dans les quinze (15) jours ouvrables, suivant la réception des résultats du processus de demande de soumissions. Les comptes rendus peuvent être offerts par écrit, par téléphone ou en personne.

1.4 Accords commerciaux

Ce besoin est assujéti aux dispositions de l'Accord de libre-échange canadien (ALEC).

1.5 Processus de conformité des soumissions en phases

Le Processus de conformité des soumissions en phases (PCSP) s'applique à ce besoin.

1.6 Service Connexion postal

Cette demande de soumissions permet aux soumissionnaires d'utiliser le service Connexion postal offert par la Société canadienne des postes pour la transmission électronique de leur soumission. Les soumissionnaires doivent consulter la partie 2, Instructions à l'intention des soumissionnaires, et la partie 3, Instructions pour la préparation des soumissions, de la demande de soumissions, pour obtenir de plus amples renseignements.

PARTIE 2 - INSTRUCTIONS À L'INTENTION DES SOUMISSIONNAIRES

2.1 Instructions, clauses et conditions uniformisées

- (a) Toutes les instructions, clauses et conditions identifiées dans la demande de soumissions par un numéro, une date et un titre sont reproduites dans le Guide des clauses et conditions uniformisées d'achat(<http://achatsetventes.gc.ca/politiques-et-lignes-directrices/guide-des-clauses-et-conditions-uniformisees-d-achat>) publié par Travaux publics et Services gouvernementaux Canada.
- (b) Les soumissionnaires qui présentent une soumission s'engagent à respecter les instructions, les clauses et les conditions de la demande de soumissions et acceptent les clauses et les conditions du contrat subséquent.
- (c) Le document 2003 (2018-05-22) Instructions uniformisées -biens ou services -besoins concurrentiels, est incorporé par renvoi dans la demande de soumissions et en fait partie intégrante.

2.2 Présentation des soumissions

Les soumissions doivent être présentées uniquement à l'Unité de réception des soumissions de TPSGC au plus tard à la date, à l'heure et à l'endroit indiqués à la page 1 de la demande de soumissions.

2.3 Demandes de renseignements - en période de soumission

Toutes les demandes de renseignements doivent être présentées par écrit à l'autorité contractante au moins cinq (5) jours civils avant la date de clôture des soumissions. Pour ce qui est des demandes de renseignements reçues après ce délai, il est possible qu'on ne puisse pas y répondre.

Les soumissionnaires devraient indiquer aussi fidèlement que possible l'article numéroté de la demande de soumissions auquel se rapporte leur demande de renseignements. Ils doivent prendre soin d'expliquer chaque question en donnant suffisamment de détails pour permettre au Canada d'y apporter des réponses exactes. Les demandes de renseignements techniques qui ont un caractère exclusif doivent porter clairement la mention « exclusif » vis-à-vis de chaque article pertinent. Les éléments portant la mention « exclusif » feront l'objet d'une discrétion absolue, sauf dans les cas où le Canada considère que la demande de renseignements n'a pas un caractère exclusif. Dans ce cas, le Canada peut réviser les questions ou peut demander au soumissionnaire de le faire, afin d'en éliminer le caractère exclusif, et permettre la transmission des réponses à tous les soumissionnaires. Le Canada peut ne pas répondre aux demandes de renseignements dont la formulation ne permet pas de les diffuser à tous les soumissionnaires.

2.4 Lois applicables

Tout contrat subséquent sera interprété et régi selon les lois en vigueur dans la province de l'Ontario, et les relations entre les parties seront déterminées par ces lois.

À leur discrétion, les soumissionnaires peuvent indiquer les lois applicables d'une province ou d'un territoire canadien de leur choix, sans que la validité de leur soumission ne soit mise en question, en supprimant le nom de la province ou du territoire canadien précisé et en insérant le nom de la province ou du territoire canadien de leur choix. Si aucun changement n'est indiqué, cela signifie que les soumissionnaires acceptent les lois applicables indiquées.

2.5 Offres agents, concessionnaires ou autres établissements de revente

Si le soumissionnaire n'est pas le fabricant principal des produits offerts mais qu'il dépose une soumission au nom d'un fabricant principal, le soumissionnaire doit, sur demande, déposer une lettre d'autorisation confirmant que le soumissionnaire est en fait l'agent agréé et émanant du fabricant principal. La lettre doit être un original, établi sur le papier à en-tête du fabricant principal.

Le soumissionnaire devra soumettre la lettre originale dans les cinq (5) jours civils de la date de la demande écrite. À défaut de déposer cette lettre d'autorisation dans le délai voulu, la soumission sera jugée irrecevable.

Nom du soumissionnaire
(caractères d'imprimerie)

Nom du fabricant
(caractères d'imprimerie)

2.6 Distribution par une tiers

Si le soumissionnaire a un accord en place avec un tiers distributeur (p. ex. entreprise de logistique) avec qui les utilisateurs identifiés peuvent passer des commandes pour les produits contenus dans tout contrat attribué, s'il vous plaît veuillez fournir les renseignements suivants au sujet de chaque distributeur :

- a) le nom du distributeur;
- b) l'adresse complète, y compris le code postal;
- c) le nom de la personne-ressource locale et les numéros de téléphone et de télécopieur;
- d) la commande minimum par offre à commandes demandée par le distributeur;

Nom: _____

Adresse : _____

Téléphone.: _____

Courriel: _____

Commande minimum: _____

Acceptation des commandes : Soumissionnaire____ Distributeur____ L'un ou l'autre ____

Facturation : Soumissionnaire____ Distributeur____ L'un ou l'autre ____

Réception des paiements : Soumissionnaire____ Distributeur____ L'un ou l'autre ____

2.7 Divulgaration de renseignements - Quantités du gouvernement fédéral et fournisseur principal pharmaceutique d'offre à commandes

Les utilisateurs désignés obtiennent la plupart de leurs produits pharmaceutiques par l'entremise d'un fournisseur principal pharmaceutique d'offre à commandes. À l'heure actuelle, il y a une offre à commandes individuelle et nationale (OCIN) avec McKesson Canada pour ce service (OCIN E60PH-16PVSO/001/PH).

Le soumissionnaire doit, dans le cas où il obtiendrait un contrat, accepté que l'État divulgue les prix unitaires prévus au contrat à McKesson Canada ou à un autre distributeur principal en raison d'une modification des dispositions actuelles par Canada, uniquement pour que McKesson Canada (ou un autre grossiste principal sélectionné) puisse satisfaire aux exigences établies en vertu de l'OCIN avec les utilisateurs désignés, et s'il reconnaît qu'il n'aura aucun droit de faire des réclamations à l'État, au ministre, à l'utilisateur désigné, à ses employés ou à ses agents relativement à cette divulgation de renseignements.

Le soumissionnaire accepte de nommer McKesson Canada ou un autre distributeur comme agent autorisé aux fins suivantes :

- i) recevoir et remplir les commandes passées en vertu de l'offre à commandes;
- ii) recevoir les paiements.

Confirmez votre accord: OUI _____ NON _____

PARTIE 3 - INSTRUCTIONS POUR LA PRÉPARATION DES SOUMISSIONS

3.1 Instructions pour la préparation des soumissions

- (a) Si le soumissionnaire choisit d'envoyer sa soumission par voie électronique, le Canada exige de sa part qu'il respecte l'article 08 des Instructions uniformisées 2003 incorporées par référence. Les soumissionnaires sont requis de soumettre leur soumission dans une transmission unique. Le service Connexion postal a la capacité de transmettre plusieurs documents par transmission jusqu'à un maximum de 1 Go par document.

Le Canada demande que les documents soient identifiés, groupés et présentés en sections distinctes comme suit :

- (i) Section I : Soumission technique
- (ii) Section II : Soumission financière
- (iii) Section III : Attestations
- (iv) Section IV : Renseignements supplémentaires

- (b) Si le soumissionnaire choisit de transmettre sa soumission sur papier, le Canada demande que la soumission soit présentée en sections distinctes, comme suit :

- (i) Section I : Soumission technique - une copie papier
- (ii) Section II : Soumission financière - une copie papier
- (iii) Section III : Attestations - une copie papier

- (c) Si le soumissionnaire fournit simultanément plusieurs copies de sa soumission à l'aide de méthodes de livraison acceptable, et en cas d'incompatibilité entre le libellé de la copie électronique transmise par le service Connexion postal et celui de la copie papier, le libellé de la copie électronique transmise par le service Connexion postal aura préséance sur le libellé des autres copies.

- (d) Les prix doivent figurer dans la soumission financière seulement. Aucun prix ne doit être indiqué dans une autre section de la soumission.

- (e) Le Canada demande que les soumissionnaires suivent les instructions de présentation décrites ci-après pour préparer leur soumission.

- (i) utiliser du papier de 8,5 po x 11 po (216 mm x 279 mm);
- (ii) utiliser un système de numérotation correspondant à celui de la demande de soumissions.

- (f) En avril 2006, le Canada a approuvé une politique exigeant que les agences et ministères fédéraux prennent les mesures nécessaires pour incorporer les facteurs environnementaux dans le processus d'approvisionnement Politique d'achats écologiques (<http://www.tpsgc-pwgsc.gc.ca/ecologisation-greening/achats-procurement/politique-policy-fra.html>). Pour aider le Canada à atteindre ses objectifs, les soumissionnaires devraient:

- (i) utiliser du papier de 8,5 po x 11 po (216 mm x 279 mm) contenant des fibres certifiées provenant d'un aménagement forestier durable et contenant au moins 30 % de matières recyclées; et

-
- (ii) utiliser un format qui respecte l'environnement : impression noir et blanc, recto-verso/à double face, broché ou agrafé, sans reliure Cerlox, reliure à attaches ni reliure à anneaux.

3.2 Section I : Soumission technique

- (a) Dans leur soumission technique, les soumissionnaires devraient expliquer et démontrer comment ils entendent répondre aux exigences et comment ils réaliseront les travaux.
- (b) pour chaque vaccin proposé, le soumissionnaire doit fournir :
- (i) Numéro d'identification d'un médicament (DIN) ; ou
- (ii) la preuve que le soumissionnaire a soumis une présentation de drogue nouvelle dûment remplie à Santé Canada, des produits biologiques et thérapies génétiques (DPBTG), au plus tard la date de clôture de cet appel d'offres et que la DPBTG a accepté la demande d'examen. Une copie de la demande et la preuve de l'acceptation de la soumission pour examen par la DPBTG doivent être inclus.
- (c) Le soumissionnaire est requis de fournir tous les détails sur sa politique d'échanges / crédits pour les marchandises retournées, y compris le retour des produits expirés ou endommagés, et le retour des produits pharmaceutiques pour destruction.
- (d) **Formulaire de soumission** : Les soumissionnaires sont invités à inclure le formulaire de soumission – formulaire 1 avec leur soumission. Il fournit un formulaire commun dans lequel les soumissionnaires peuvent fournir des informations nécessaires à l'évaluation et l'attribution du contrat, tel que un nom de contact et numéro d'entreprise - approvisionnement, etc. L'utilisation du formulaire pour fournir cette information n'est pas obligatoire, mais elle est recommandée. Si le Canada détermine que l'information requise par le formulaire de soumission est incomplet ou qu'il doit être corrigé, le Canada fournira au soumissionnaire l'occasion de le faire.

3.3 Section II : Soumission financière

- (a) Les soumissionnaires doivent présenter leur soumission financière en conformité avec la base de paiement.
- (b) Les quantités énoncées aux Annexes A -1 ne constituent qu'une évaluation approximative et de bonne foi des besoins et ne représente aucun engagement ferme de la part du Canada. Ces quantités peuvent subir des changements sans préavis avant l'adjudication du contrat. Chaque utilisateur désigné se réserve le droit de modifier les quantités ou de retirer sa participation pour un article donné. Un changement de quantité qui entraîne un changement important au niveau de l'énoncé des besoins d'un article peut donner lieu à la décision de procéder à un nouvel appel d'offres pour cet article.
- (c) Les soumissionnaires doivent prendre note de l'unité de mesure demandée pour chaque article et soumettre leurs prix conformément.
- (d) Où l'unité de mesure utilisée est par comprimé ou capsule, les soumissionnaires doivent soumettre un prix pour une capsule ou un comprimé.
- (e) Où l'unité de mesure utilisée est en bouteille, en fiole ou en tube, les soumissionnaires doivent soumettre un prix pour une bouteille, une fiole ou un tube simple selon la description d'article dans le bilan dans l'annexe A-1.

- (f) Le soumissionnaire devrait essayer de coter sur la taille de format indiquée dans la description d'article pour des bouteilles et des tubes. Cependant, si le soumissionnaire ne peut pas fournir le format demandé, on demande que le soumissionnaire cote la taille de format disponible qui est le plus proche du format demandé. Le soumissionnaire doit indiquer quelle taille de format est cotée avec une note dans la colonne "Format disponible". Au besoin, l'évaluation des prix pour ces articles sera basée sur un millilitre, un gramme, etc.

3.3.1 Paiement électronique de factures

Si vous êtes disposés à accepter le paiement de factures au moyen d'instruments de paiement électronique, compléter l'annexe « H » Instruments de paiement électronique, afin d'identifier lesquels sont acceptés.

Si l'annexe « H » Instruments de paiement électronique n'a pas été complétée, il sera alors convenu que le paiement de factures au moyen d'instruments de paiement électronique ne sera pas accepté.

L'acceptation des instruments de paiement électronique ne sera pas considérée comme un critère d'évaluation.

3.3.2 Clauses du Guide des CUA

- (a) C3011T (2013-11-06)- Fluctuation du taux de change
- (b) A9033T (2012-07-16) - Capacité financière

3.4 Section III : Attestations

Les soumissionnaires doivent présenter les attestations et renseignements supplémentaires exigés à la Partie 5.

PARTIE 4 - PROCÉDURES D'ÉVALUATION ET MÉTHODE DE SÉLECTION

4.1 Procédures d'évaluation

- (a) Les soumissions reçues seront évaluées par rapport à l'ensemble des exigences de la demande de soumissions, incluant les critères d'évaluation techniques et financiers.
- (b) Une équipe d'évaluation composée de représentants du Canada évalueront les soumissions.
- (c) Le Canada appliquera le Processus de conformité des soumissions en phases décrit ci-dessous.

4.1.1 Processus de conformité des soumissions en phases

4.1.1.1 Généralités

- (a) Pour ce besoin, le Canada applique le PCSP tel que décrit ci-dessous.
- (b) Nonobstant tout examen par le Canada aux phases I ou II du Processus, les soumissionnaires sont et demeureront les seuls et uniques responsables de l'exactitude, de l'uniformité et de l'exhaustivité de leurs soumissions, et le Canada n'assume, en vertu de cet examen, aucune obligation ni de responsabilité envers les soumissionnaires de relever, en tout ou en partie, toute erreur ou toute omission, dans les soumissions ou en réponse à toute communication provenant d'un soumissionnaire.

LE SOUMISSIONNAIRE RECONNAÎT QUE LES EXAMENS LORS DES PHASES I ET II DU PRÉSENT PROCESSUS NE SONT QUE PRÉLIMINAIRES ET N'EMPÊCHENT PAS QU'UNE SOUMISSION SOIT NÉANMOINS JUGÉE NON RECEVABLE À LA PHASE III, ET CE, MÊME POUR LES EXIGENCES OBLIGATOIRES QUI ONT FAIT L'OBJET D'UN EXAMEN AUX PHASES I OU II, ET MÊME SI LA SOUMISSION AURAIT ÉTÉ JUGÉE RECEVABLE À UNE PHASE ANTÉRIEURE. LE CANADA PEUT DÉTERMINER À SA DISCRÉTION QU'UNE SOUMISSION NE RÉPOND PAS À UNE EXIGENCE OBLIGATOIRE À N'IMPORTE QUELLE DE CES PHASES. LE SOUMISSIONNAIRE RECONNAÎT ÉGALEMENT QUE MALGRÉ LE FAIT QU'IL AIT FOURNI UNE RÉPONSE À UN AVIS OU À UN RAPPORT D'ÉVALUATION DE LA CONFORMITÉ (REC) (TEL QUE CES TERMES SONT DÉFINIS PLUS BAS) QU'IL EST POSSIBLE QUE CETTE RÉPONSE NE SUFFISE PAS POUR QUE SA SOUMISSION SOIT JUGÉE CONFORME AUX AUTRES EXIGENCES OBLIGATOIRES.

- (c) Le Canada peut, à sa propre discrétion et à tout moment, demander et recevoir de l'information de la part du soumissionnaire afin de corriger des erreurs ou des lacunes administratives dans sa soumission, et cette nouvelle information fera partie intégrante de sa soumission. Ces erreurs pourraient être, entre autres : une signature absente; une case non cochée dans un formulaire; une erreur de forme; l'omission d'un accusé de réception, du numéro d'entreprise d'approvisionnement ou même les coordonnées des personnes-ressources, c'est-à-dire leurs noms, leurs adresses et les numéros de téléphone; ou encore des erreurs d'inattention dans les calculs ou dans les nombres, et des erreurs qui n'affectent en rien les montants que le soumissionnaire a indiqué pour le prix ou pour tout composant du prix. Ainsi, le Canada a le droit de demander ou de recevoir toute information après la date de clôture de l'invitation à soumissionner uniquement lorsque l'invitation à soumissionner permet ce droit expressément. Le soumissionnaire disposera alors d'un délai indiqué pour fournir l'information requise. Toute information fournie hors délais sera refusée.
- (d) Le PCSP ne limite pas les droits du Canada en vertu du Guide des clauses et conditions uniformisées d'achat (CCUA) 2003 (22-05-2018) Instructions uniformisées – biens ou services – besoins concurrentiels, ni le droit du Canada de demander ou d'accepter toute information pendant la période de soumission ou après la clôture de cette dernière, lorsque la demande de soumissions confère expressément ce droit au Canada, ou dans les circonstances décrites au paragraphe (c).
- (e) Le Canada enverra un Avis ou un REC selon la méthode de son choix et à sa discrétion absolue. Le soumissionnaire doit soumettre sa réponse par la méthode stipulée dans l'Avis ou le REC. Les réponses sont réputées avoir été reçues par le Canada à la date et à l'heure qu'elles ont été livrées au Canada par la méthode indiquée dans l'Avis ou le REC et à l'adresse qui y figure. Un courriel de réponse autorisé dans l'Avis ou le REC est réputé reçu par le Canada à la date et à l'heure auxquelles il a été reçu dans la boîte de réception de l'adresse électronique indiquée dans l'Avis ou le REC. Un Avis, ou un REC, envoyé par le Canada au soumissionnaire à l'adresse fournie par celui-ci dans la soumission ou après l'envoi de celle-ci est réputé avoir été reçu par le soumissionnaire à la date à laquelle il a été envoyé par le Canada. Le Canada n'assume aucune responsabilité envers les soumissionnaires pour les soumissions retardataires, peu importe la cause.

4.1.1.2 Phase I: Soumission financière:

- (a) Après la date et l'heure de clôture de cette demande de soumissions, le Canada examinera la soumission pour déterminer si elle comporte une soumission financière et si celle-ci contient toute l'information demandée par la demande de soumissions. L'examen par le Canada à la phase I se limitera à déterminer s'il y manque des informations exigées par la demande de soumissions à la soumission financière. Cet examen n'évaluera pas si la soumission financière répond à toute norme ou si elle est conforme à toutes les exigences de la demande.

-
- (b) L'examen par le Canada durant la phase I sera effectué par des fonctionnaires du ministère des Travaux publics et des Services gouvernementaux Canada.
- (c) Si le Canada détermine, selon sa discrétion absolue, qu'il n'y a pas de soumission financière ou qu'il manque toutes les informations demandées dans la soumission financière, la soumission sera alors jugée non recevable et sera rejetée.
- (d) Pour les soumissions autres que celles décrites au paragraphe (c), Canada enverra un avis écrit au soumissionnaire (« Avis ») identifiant où la soumission financière manque d'informations. Un soumissionnaire dont la soumission financière a été jugée recevable selon les exigences examinées lors de la phase I ne recevra pas d'Avis. De tels soumissionnaires n'auront pas le droit de soumettre de l'information supplémentaire relativement à leur soumission financière.
- (e) Les soumissionnaires qui ont reçu un Avis bénéficieront d'un délai indiqué dans l'Avis (la « période de grâce ») pour redresser les points indiqués dans l'Avis en fournissant au Canada, par écrit, l'information supplémentaire ou une clarification en réponse à l'Avis. Les réponses reçues après la fin de la période de grâce ne seront pas prises en considération par le Canada sauf dans les circonstances et conditions stipulées expressément dans l'avis.
- (f) Dans sa réponse à l'Avis, le soumissionnaire n'aura le droit de redresser que la partie de sa soumission financière indiquée dans l'Avis. Par exemple, lorsque l'Avis indique qu'un élément a été laissé en blanc, seule l'information manquante pourra ainsi être ajoutée à la soumission financière, excepté dans les cas où l'ajout de cette information entraînera nécessairement la modification des calculs qui ont déjà été présentés dans la soumission financière (p. ex. le calcul visant à déterminer le prix total). Les rajustements nécessaires devront alors être mis en évidence par le soumissionnaire et seuls ces rajustements pourront être effectués. Toutes les informations fournies doivent satisfaire aux exigences de la demande de soumissions.
- (g) Toute autre modification apportée à la soumission financière soumise par le soumissionnaire sera considérée comme une nouvelle information et sera rejetée. Aucun changement ne sera autorisé à une quelconque autre section de la soumission du soumissionnaire. L'intégralité de l'information soumise conformément aux exigences de cette demande de soumissions en réponse à l'Avis remplacera **uniquement** la partie de la soumission financière originale telle qu'autorisée ci-dessus et sera utilisée pour le reste du processus d'évaluation des soumissions.
- (h) Le Canada déterminera si la soumission financière est recevable pour les exigences examinées à la phase I, en tenant compte de l'information supplémentaire ou de la clarification fournie par le soumissionnaire conformément à la présente section. Si la soumission financière n'est pas jugée recevable au regard des exigences examinées à la phase I à la satisfaction du Canada, la soumission financière sera jugée non recevable et rejetée.
- (i) Seules les soumissions jugées recevables conformément aux exigences examinées à la phase I à la satisfaction du Canada seront examinées à la phase II.

4.1.1.3 Phase II : Soumission technique

- (a) L'examen par le Canada au cours de la phase II se limitera à une évaluation de la soumission technique afin de vérifier si le soumissionnaire a respecté toutes les exigences obligatoires d'admissibilité. Cet examen n'évalue pas si la soumission technique répond à une norme ou répond à toutes les exigences de la soumission. Les exigences obligatoires d'admissibilité sont les critères techniques obligatoires tels qu'ainsi décrits dans la présente demande de soumissions comme faisant partie du Processus de conformité des soumissions en phases. Les critères techniques obligatoires qui ne sont pas identifiés dans la demande de soumissions comme faisant partie du PCSP ne seront pas évalués avant la phase III.

- (b) Le Canada enverra un avis écrit au soumissionnaire REC précisant les exigences obligatoires d'admissibilité que la soumission n'a pas respectée. Un soumissionnaire dont la soumission a été jugée recevable au regard des exigences examinées au cours de la phase II recevra un REC qui précisera que sa soumission a été jugée recevable au regard des exigences examinées au cours de la phase II. Le soumissionnaire en question ne sera pas autorisé à soumettre des informations supplémentaires en réponse au REC.
- (c) Le soumissionnaire disposera de la période de temps précisée dans le REC (« période de grâce ») pour remédier à l'omission de répondre à l'une ou l'autre des exigences obligatoires d'admissibilité inscrites dans le REC en fournissant au Canada, par écrit, des informations supplémentaires ou des clarifications en réponse au REC. Les réponses reçues après la fin de la période de grâce ne seront pas prises en considération par le Canada sauf, dans les circonstances et conditions expressément prévues par le REC.
- (d) La réponse du soumissionnaire doit adresser uniquement les exigences obligatoires d'admissibilité énumérées dans le rapport d'évaluation de conformité (REC) et considérées comme non accomplies, et doit inclure uniquement les renseignements nécessaires pour ainsi se conformer aux exigences. Toutefois, dans le cas où une réponse aux exigences obligatoires d'admissibilité énumérées dans le REC entraînera nécessairement la modification d'autres renseignements qui sont déjà présents dans la soumission, les rajustements nécessaires devront être mis en évidence par le soumissionnaire. La réponse au REC ne doit pas inclure de changement à la soumission financière. Toute autre information supplémentaire qui n'est pas requise pour se conformer aux exigences ne sera pas prise en considération par le Canada.
- (e) La réponse du soumissionnaire au REC devra spécifier, pour chaque cas, l'exigence obligatoire d'admissibilité du REC à laquelle elle répond, notamment en identifiant le changement effectué dans la section correspondante de la soumission initiale, et en identifiant dans la soumission initiale les modifications nécessaires qui en découlent. Pour chaque modification découlant de la réponse aux exigences obligatoires d'admissibilité énumérées dans le REC, le soumissionnaire doit expliquer pourquoi une telle modification est nécessaire. Il n'incombe pas au Canada de réviser la soumission du soumissionnaire; il incombe plutôt au soumissionnaire d'assumer les conséquences si sa réponse au REC n'est pas effectuée conformément au présent paragraphe. Toutes les informations fournies doivent satisfaire aux exigences de la demande de soumissions.
- (f) Tout changement apporté à la soumission par le soumissionnaire en dehors de ce qui est demandé, sera considéré comme étant de l'information nouvelle et ne sera pas prise en considération. L'information soumise selon les exigences de cette demande de soumissions en réponse au REC remplacera, intégralement et **uniquement** la partie de la soumission originale telle qu'elle est autorisée dans cette section.

- (g) Les informations supplémentaires soumises pendant la phase II et permises par la présente section seront considérées comme faisant partie de la soumission et seront prises en compte par le Canada dans l'évaluation de la soumission lors de la phase II que pour déterminer si la soumission respecte les exigences obligatoires admissibles. Celles-ci ne seront utilisées à aucune autre phase de l'évaluation pour augmenter ou diminuer les notes que la soumission originale pourrait obtenir sans les avantages de telles informations additionnelles. Par exemple, un critère obligatoire admissible qui exige l'obtention d'un nombre minimum de points pour être considéré conforme sera évalué à la phase II afin de déterminer si cette note minimum obligatoire aurait été obtenue si le soumissionnaire n'avait pas soumis les renseignements supplémentaires en réponse au REC. Dans ce cas, la soumission sera considérée comme étant conforme par rapport à ce critère obligatoire admissible et les renseignements supplémentaires soumis par le soumissionnaire lieront le soumissionnaire dans le cadre de sa soumission, mais la note originale du soumissionnaire, qui était inférieure à la note minimum obligatoire pour ce critère obligatoire admissible, ne changera pas, et c'est cette note originale qui sera utilisée pour calculer les notes pour la soumission.
- (h) Les informations supplémentaires soumises pendant la phase II et permises par la présente section seront considérées comme faisant partie de la soumission et seront prises en compte par le Canada dans l'évaluation de la soumission lors de la phase II que pour déterminer si la soumission respecte les exigences obligatoires admissibles. Celles-ci ne seront utilisées à aucune autre phase de l'évaluation pour augmenter ou diminuer les notes que la soumission originale pourrait obtenir sans les avantages de telles informations additionnelles. Par exemple, un critère obligatoire admissible qui exige l'obtention d'un nombre minimum de points pour être considéré conforme sera évalué à la phase II afin de déterminer si cette note minimum obligatoire aurait été obtenue si le soumissionnaire n'avait pas soumis les renseignements supplémentaires en réponse au REC. Dans ce cas, la soumission sera considérée comme étant conforme par rapport à ce critère obligatoire admissible et les renseignements supplémentaires soumis par le soumissionnaire lieront le soumissionnaire dans le cadre de sa soumission, mais la note originale du soumissionnaire, qui était inférieure à la note minimum obligatoire pour ce critère obligatoire admissible, ne changera pas, et c'est cette note originale qui sera utilisée pour calculer les notes pour la soumission.
- (i) Le Canada déterminera si la soumission est recevable pour les exigences examinées à la phase II, en tenant compte de l'information supplémentaire ou de la clarification fournie par le soumissionnaire conformément à la présente section. Si la soumission n'est pas jugée recevable selon des exigences examinées à la phase II à la satisfaction du Canada, la soumission financière sera jugée non recevable et rejetée.
- (j) Uniquement les soumissions jugées recevables selon les exigences examinées à la phase II et à la satisfaction du Canada seront ensuite évaluées à la phase III.

4.1.1.4 Phase III : Évaluation finale de la soumission

- (a) À la phase III, le Canada complétera l'évaluation de toutes les soumissions jugées recevables selon les exigences examinées à la phase II. Les soumissions seront évaluées par rapport à l'ensemble des exigences de la demande de soumissions, y compris les exigences d'évaluation technique et financière.
- (b) Une soumission sera jugée non recevable et sera rejetée si elle ne respecte pas toutes les exigences d'évaluation obligatoires de la demande de soumissions.

4.1.2 Évaluation technique - Critères techniques obligatoires

Une soumission doit satisfaire aux exigences de la demande de soumissions et rencontrer tous les critères d'évaluation techniques obligatoires pour être déclarée recevable.

Le Processus de conformité des soumissions en phases s'appliquera à tous les exigences techniques obligatoires.

4.1.3 Évaluation financière

Tel que spécifié dans l'Offre financière à l'Annexe F.

4.2 Méthode de sélection

- (a) Une soumission doit conformes aux exigences de l'appel d'offres et répondre à tous les critères d'évaluation obligatoires pour être déclarée recevable.
- (b) Si il y a deux ou plusieurs soumissions avec des prix identiques plus bas évalués, les noms de tous les soumissionnaires avec les soumissions à des prix identiques plus bas évalués seront placés dans un chapeau et le gagnant sera le premier nom tiré. Tous les soumissionnaires avec les prix identiques le plus bas évalué seront invités à assister à l'événement.
- (c) La recommandation pour l'attribution de contrat sera basée sur le prix le plus bas par article tel qu'indiqué à l'annexe A-1. Des contrats multiples peuvent être attribués contre cette sollicitation.

PARTIE 5 – ATTESTATIONS ET RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Les soumissionnaires doivent fournir les attestations et les renseignements supplémentaires exigés pour qu'un contrat leur soit attribué.

Les attestations que les soumissionnaires remettent au Canada, peuvent faire l'objet d'une vérification à tout moment par le Canada. À moins d'indication contraire, le Canada déclarera une soumission non recevable, ou à un manquement de la part de l'entrepreneur s'il est établi qu'une attestation du soumissionnaire est fausse, sciemment ou non, que ce soit pendant la période d'évaluation des soumissions ou pendant la durée du contrat.

L'autorité contractante aura le droit de demander des renseignements supplémentaires pour vérifier les attestations du soumissionnaire. À défaut de répondre et de coopérer à toute demande ou exigence imposée par l'autorité contractante, la soumission sera déclarée non recevable, ou constituera un manquement aux termes du contrat.

5.1 Attestations exigées avec la soumission

Les soumissionnaires doivent fournir les attestations suivantes dûment remplies avec leur soumission.

5.1.1 Dispositions relatives à l'intégrité - déclaration de condamnation à une infraction

Conformément aux dispositions relatives à l'intégrité des instructions uniformisées, tous les soumissionnaires doivent présenter avec leur soumission, **s'il y a lieu**, le formulaire de déclaration d'intégrité disponible sur le site Web Intégrité – Formulaire de déclaration (<http://www.tpsgc-pwgsc.gc.ca/ci-if/declaration-fra.html>) afin que sa soumission ne soit pas rejetée du processus d'approvisionnement.

5.2 Attestations préalables à l'attribution du contrat et renseignements supplémentaires

Les attestations et les renseignements supplémentaires énumérés ci-dessous devraient être remplis et fournis avec la soumission mais ils peuvent être fournis plus tard. Si l'une de ces attestations ou renseignements supplémentaires ne sont pas remplis et fournis tel que demandé, l'autorité contractante informera le soumissionnaire du délai à l' duquel les renseignements doivent être fournis. À défaut de fournir les attestations ou les renseignements supplémentaires énumérés ci-dessous dans le délai prévu, la soumission sera déclarée non recevable.

5.2.1 Dispositions relatives à l'intégrité – documentation exigée

Conformément à l'article intitulé Renseignements à fournir lors d'une soumission, de la passation d'un contrat ou de la conclusion d'un accord immobilier de la Politique d'inadmissibilité et de suspension (<http://www.tpsgc-pwgsc.gc.ca/ci-if/politique-policy-fra.html>), le soumissionnaire doit présenter la documentation exigée, s'il y a lieu, afin que sa soumission ne soit pas rejetée du processus d'approvisionnement.

5.2.2 Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi - Attestation de soumission

- (a) En présentant une soumission, le soumissionnaire atteste que le soumissionnaire, et tout membre de la coentreprise si le soumissionnaire est une coentreprise, n'est pas nommé dans la liste des « soumissionnaires à admissibilité limitée du PCF » du Programme de contrats fédéraux (PCF) pour l'équité en matière d'emploi disponible au bas de la page du site Web d'Emploi et Développement social Canada (EDSC) – Travail (<https://www.canada.ca/fr/emploi-developpement-social/programmes/equite-emploi/programme-contrats-federaux.html#s4>).
- (b) Le Canada aura le droit de déclarer une soumission non recevable si le soumissionnaire, ou tout membre de la coentreprise si le soumissionnaire est une coentreprise, figure dans la liste des « soumissionnaires admissibilité limitée » du PCF au moment de l'attribution du contrat.
- (c) Le Canada aura aussi le droit de résilier le contrat pour manquement si l'entrepreneur, ou tout membre de la coentreprise si l'entrepreneur est une coentreprise, figure dans la liste des « soumissionnaires admissibilité limitée PCF » (<https://www.canada.ca/fr/emploi-developpement-social/programmes/equite-emploi/programme-contrats-federaux.html#s4>) pendant la durée du contrat.
- (d) Le soumissionnaire doit fournir à l'autorité contractante l'annexe intitulée Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi – Attestation remplie avant l'attribution du contrat. Si le soumissionnaire est une coentreprise, il doit fournir à l'autorité contractante l'annexe Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi - Attestation remplie pour chaque membre de la coentreprise.

PARTIE 6 - CLAUSES DU CONTRAT SUBSÉQUENT

6.1 Exigence relative à la sécurité

Ce contrat ne comporte aucune exigence relative à la sécurité.

6.2 Besoin

L'entrepreneur doit fournir les articles décrits à l'annexe A-1, aux utilisateurs identifiés énumérés à l'annexe B.

6.3 Clauses et conditions uniformisées

Toutes les clauses et conditions identifiées dans le contrat par un numéro, une date et un titre, sont reproduites dans le *Guide des clauses et conditions uniformisées d'achat* (achatsetventes.gc.ca/politiques-et-lignes-directrices/guide-des-clauses-et-conditions-uniformisees-d-achat) publié par Travaux publics et Services gouvernementaux Canada.

6.3.1 Conditions générales

Le document 2010A (2018-06-21), Conditions générales - biens (complexité moyenne) s'appliquent au contrat et en font partie intégrante.

6.3.2 Garantie - Modification des conditions générales du document 2010A

La section 9, paragraphe 1, des Conditions générales 2010A, qui fait partie intégrante de tout contrat que peut conclure le Canada, ne s'appliquera pas aux produits assortis d'une date d'expiration précise. Le paragraphe suivant remplace la section 9, paragraphe 1 des Conditions générales 2010A pour les produits assortis d'une date d'expiration précise:

- (a) Nonobstant, l'inspection et l'acceptation du travail par le Canada ou au nom de celui-ci et sans restreindre la portée des autres dispositions du contrat ou conditions, garanties ou dispositions imposées expressément ou implicitement par la loi, l'entrepreneur s'engage à ce que, pendant la période de garantie, que le travail soit conforme à leurs spécifications jusqu'à la date d'expiration stipulée dans le besoin. L'entrepreneur doit, à la demande du Canada, remplacer à ses frais, y compris les frais de retours et livraison de remplacement de travail dès que possible toutes les fournitures qui ne parviennent pas à se conformer ou qui se détériore avant la date d'expiration requis par l'obligation.
- (b) Si un remplacement entier n'est pas disponible dans un délai acceptable pour le Canada, ce dernier peut, en outre et sans préjudice des autres recours disponibles, choisir une des options suivantes pour la quantité et la valeur contractuelle du travail affecté:
 - (i) remboursement complet et immédiat;
 - (ii) crédit entier équivalent contre de futurs achats en vertu du contrat;
 - (iii) remplacement et remboursement partiel ou crédit partiel.

6.4 Durée du contrat

6.4.1 Période du contrat

La période afin de placer des commandes et fournir des services contre le Contrat commencera à partir du 1er juillet 2019 jusqu'au, et incluant le 30 juin 2020.

6.4.2 Option de prolongation du contrat

- (a) L'entrepreneur accordera au Canada l'option irrévocable de prolonger la durée du contrat pour au plus deux (2) périodes supplémentaire d'une (1) année du 1er juillet 2020 au 30 juin 2021 et du 1er juillet 2021 au 30 juin 2022 selon les mêmes conditions. Il est entendu avec l'entrepreneur que pendant la durée prolongée du contrat, il sera payé conformément aux dispositions applicables prévues à la Base de paiement.
- (b) Le Canada peut exercer cette option à n'importe quel moment, en envoyant un avis écrit à l'entrepreneur de la date d'adjudication du contrat jusques et y compris la date d'expiration du contrat. Cette option ne pourra être exercée que par l'autorité contractante et sera confirmée, pour des raisons administratives seulement, par une modification au contrat.

6.4.3 Option - Ajout d'un utilisateur identifié

Sous réserve d'un accord mutuel entre l'entrepreneur et le Canada, des utilisateurs identifiés additionnels peuvent être ajoutés au contrat à un prix ne devant pas dépasser le prix contractuel et soumis aux mêmes conditions.

6.5 Autorités

6.5.1 Autorité contractante

- (a) L'autorité contractante pour le contrat est:

Suzanne Bissonnette
Spécialiste en approvisionnement
Travaux publics et Services gouvernementaux Canada
Division des produits pharmaceutiques, biologiques et des vaccins
10, rue Wellington, 5ème Étage
Gatineau, Québec K1A 0S5
Immeuble Terrasses de la Chaudière

Téléphone: 819-360-4895

Courriel: suzanne.bissonnette@tpsgc-pwgsc.gc.ca

- (b) L'autorité contractante est responsable de la gestion du contrat, et toute modification doit être autorisée, par écrit par l'autorité contractante. L'entrepreneur ne doit pas effectuer de travaux dépassant la portée du contrat ou des travaux qui n'y sont pas prévus suite à des demandes, instructions verbales ou écrites de toute personne autre que l'autorité contractante.

6.5.2 Utilisateurs Identifiés

- (a) La liste des utilisateurs identifiés figure dans l'annexe B.
- (b) Les utilisateurs identifiés sont les représentants du ministère, Agence, province ou territoire pour qui le travail est effectué en vertu du contrat. Les utilisateurs identifiés ne peuvent pas autoriser des changements à apporter à l'énoncé des travaux. De tels changements peuvent être effectués uniquement au moyen d'une modification de contrat émise par l'autorité contractante.

.5.3 Autres utilisateurs

Les autres utilisateurs comprennent les autres ministères et organismes du gouvernement fédéral et/ou des autres provinces/territoires dont les noms ne figurent pas actuellement à l'annexe B.

6.5.4 Le Canada et Travaux Publics et Services gouvernementaux à titre d'agent

- (a) L'entrepreneur reconnaît que le Canada agit en tant qu'agent pour les utilisateurs identifiés. Le Canada est chargé de payer les commandes pour le compte d'un ministère ou d'un organisme fédéral.
- (b) Les commandes passées par ou au nom d'un utilisateur identifié d'un ministère ou organisme non fédéral en vertu du contrat sont la responsabilité de l'utilisateur identifié pour qui ou par qui la commande est passée. Dans la mesure où le contrat comporte des commandes passées par le Canada au nom d'un utilisateur identifié d'un ministère ou organisme non fédéral, Canada agit en tant qu'agent de l'utilisateur identifié seulement et l'utilisateur identifié est uniquement responsable du financement et du paiement des commandes.
- (c) L'entrepreneur reconnaît et accepte que, sauf indication contraire, Canada n'est pas responsable en vertu du contrat dans la mesure où il s'agit de commandes passées ou au nom d'un utilisateur identifié d'un ministère ou organisme non fédéral et l'entrepreneur convient qu'il ne doit pas déposer une réclamation ou prendre toute procédure contre le Canada pour toute perte, dommages ou non-paiement en aucune façon liée à ou découlant de telles commandes

6.5.5 Représentants de l'entrepreneur

NOTE AU SOUMISSIONNAIRE: Veuillez inclure les informations demandées sur le « Formulaire 1 – envoi de soumission ».

- (a) Renseignements généraux

Nom :
Numéro de téléphone :
Numéro de télécopieur:
Courriel:

- (b) Suivi de la livraison :

Nom :
Numéro de téléphone :
Numéro de télécopieur:
Courriel:

6.6 Agents autorisés

Les tiers distributeurs indiqués ont été nommés par l'entrepreneur en tant qu'agents autorisés aux fins suivantes :

- i) recevoir et remplir les commandes passées en vertu de l'offre à commandes;
- ii) recevoir les paiements.

Agent(s) autorisé(s):

La réception, par l'agent autorisé, d'un paiement pour toute commande remplie par cet agent sera considérée comme étant la réception de ce paiement par l'entrepreneur. Cette clause ne libère l'entrepreneur d'aucune de ses responsabilités en vertu du contrat. L'entrepreneur reconnaît qu'il aura la responsabilité de s'assurer que tous ses agents autorisés respectent les conditions du contrat. L'entrepreneur devra fournir une copie complète du contrat à chacun des agents autorisés aux fins de référence.

L'entrepreneur sera responsable de la livraison en cas de défaillance d'agents autorisés, uniquement pour les produits normalement fournis par l'entrepreneur.

L'entrepreneur reconnaît qu'en cas de défaillance de(s) agent(s) autorisé(s) relativement à un ou plusieurs articles, le contrat ne peut pas être résilié en entier, mais seulement pour ces parties concernant le travail spécifique dans la commande particulier auquel le défaut se rapporte et seulement lorsque l'entrepreneur a eu la possibilité de corriger la situation. Si, pendant la durée du contrat, la liste des agents autorisés à l'origine dans le contrat est modifiée, l'entrepreneur doit immédiatement en informer, par écrit, l'autorité contractante.

6.6.1 Divulcation de renseignements - Contrats (multiples)

L'entrepreneur reconnaît que ses agents autorisés nommés dans le contrat peuvent représenter le détenteur d'un autre contrat. L'entrepreneur reconnaît en outre que ses prix, ainsi que les prix proposés par ces autres entrepreneurs, seront indiqués sur un bon de commandes multiples, en faisant ainsi une information publique.

6.6.2 Divulcation de renseignements - Gouvernement fédéral et fournisseur principal pharmaceutique d'offre à commandes

Les utilisateurs désignés obtiennent la plupart de leurs produits pharmaceutiques par l'entremise d'un fournisseur principal pharmaceutique d'offre à commandes. À l'heure actuelle, il y a une offre à commandes individuelle et nationale (OCIN) avec McKesson Canada pour ce service (OCIN E60PH-16PVSO).

L'entrepreneur accepte et consent à la divulgation de ses prix unitaires contractuels à McKesson Canada ou à un autre distributeur principal en raison d'une modification des dispositions actuelles par Canada. Les prix unitaires sont strictement destinés à l'utilisation par McKesson Canada (ou un autre grossiste principal sélectionné) pour satisfaire aux exigences établies en vertu de l'OCIN avec les utilisateurs désignés. Le soumissionnaire accepte de nommer McKesson Canada ou un autre distributeur comme agent autorisé aux fins suivantes :

- i) recevoir et remplir les commandes passées en vertu de l'offre à commandes;
- ii) recevoir les paiements.

Afin de faciliter ce processus, l'entrepreneur doit fournir une copie les prix du contrat dans les cinq jours ouvrables suivant la réception de l'attribution du contrat ou de toute modification subséquente au contrat :

(à insérer à l'adjudication du contrat)

6.7 Commande

6.7.1 Commande contre contrat

- (a) Le travail en vertu du contrat sera réalisé sur demande, au moyen d'une commande contre le contrat.
- (b) **le processus de l'émission d'une commande** : si un besoin est identifié, une commande sera préparée par l'utilisateur identifié / autorité contractante et envoyé à l'entrepreneur par lettre, par courriel ou par téléphone ou tout autre moyen convenu par les parties et constaté par écrit.
- (c) **le contenu d'une commande** : la commande doit contenir les renseignements suivants, le cas échéant :
 - (i) Un numéro de commande ;
 - (ii) prix, quantité et la description des biens commandés ;
 - (iii) lieu de livraison ;
 - (iv) adresse de facturation ; et
 - (v) toutes les autres contraintes susceptibles d'affecter le travail.
- (d) **livraison** : sauf indication contraire dans la commande, la livraison doit être effectuée dans sept (7) jours suivant la réception d'une commande.
- (e) **les frais pour le travail en vertu d'une commande** : l'entrepreneur ne doit pas facturer l'utilisateur identifié / autorité contractante quoi que ce soit plus que le prix figurant dans la commande, à moins que l'utilisateur identifié / autorité contractante a publié une modification autorisant la dépense accrue. L'utilisateur identifié / autorité contractante ne paiera pas l'entrepreneur pour tout changement à la conception, toute modification ou interprétation des travaux, à moins que ces changements à la conception, ces modifications ou ces interprétations aient été approuvées par écrit par l'autorité contractante avant d'être intégrés aux travaux.
- (f) Chaque utilisateur identifié peut changer ou/et ajouter aux destinations spécifiées à l'annexe B.

6.7.2 Garantie des travaux minimums -Tous les travaux

- (a) Dans cette clause,
 - « Valeur maximale du contrat » signifie le montant indiqué à la clause « Limite des dépenses » énoncée dans le contrat;
 - « Valeur minimale du contrat » signifie à insérer à l'attribution du contrat
- (b) L'obligation du Canada en vertu du contrat consiste à demander des travaux jusqu'à concurrence de la valeur minimale du contrat ou, au choix du Canada, de payer l'entrepreneur à la fin du contrat conformément au paragraphe (c). En contrepartie de cette obligation, l'entrepreneur convient de se tenir prêt, pendant toute la durée du contrat, à exécuter les travaux décrits dans le contrat. La responsabilité maximale du Canada à l'égard des travaux exécutés dans le cadre du contrat ne doit pas dépasser la valeur maximale du contrat, à moins d'une augmentation autorisée par écrit par l'autorité contractante.

- (c) Si le Canada ne demande pas de travaux pour un montant correspondant à la valeur minimale du contrat pendant la période du contrat, le Canada paiera à l'entrepreneur la différence entre la valeur minimale du contrat et le coût total des travaux demandés.
- (d) Si le Canada résilie le contrat en totalité ou en partie pour inexécution, le Canada n'assumera aucune obligation envers l'entrepreneur en vertu de cette clause.

6.8 Emballage

L'emballage doit être conforme aux bonnes normes commerciales de façon à ce qu'il arrive à destination en bon état. En plus de l'obligation du contrat, l'entrepreneur devra veiller à ce que tous les produits soient bien étiquetés et emballés, et ce, conformément aux règlements de la Direction des produits biologiques et des thérapies génétiques (DPBTG).

6.8.1 Instructions d'expédition

Les biens doivent être expédiés au point de destination précisé dans la commande et livrés rendu droits acquittés (DDP) (par commande / document de commande), selon les Incoterms 2000 pour les expéditions en provenance d'un entrepreneur commercial.

6.8.2 Maintien de la chaîne du froid pendant le transport

Tout au long du processus de livraison, le produit doit demeurer dans des conditions de température et de surveillance contrôlées conformément aux conditions d'entreposage recommandées par le fabricant et / ou comme décrites dans la monographie du produit.

6.8.3 Transport des matières dangereuses

L'entrepreneur doit étiqueter et expédier les produits visés par la *Loi sur les produits dangereux*, L.R.C. (1985), chap. H-3 et les règlements conformément à ladite loi et aux règlements, et être accompagnés des fiches signalétiques exigées, remplies en anglais ou en français. Les étiquettes doivent identifier clairement la nature des matières dangereuses et les fiches signalétiques doivent expliquer quels sont les dangers en question.

6.9 Paiement

6.9.1 Base de paiement - prix unitaire ferme

Sous réserve de l'exécution satisfaisante par l'entrepreneur de toutes ses obligations en vertu du contrat, l'entrepreneur se verra verser un prix ferme par unité tel qu'indiqué à l'annexe A-1. Les droits de douane sont inclus et les taxes applicables sont en sus.

6.9.2 Limite des dépenses - Total cumulatif de toutes les commandes

- (a) La responsabilité totale du Canada envers l'entrepreneur dans le cadre du contrat pour toutes les commandes, y compris toutes révisions, ne doit pas dépasser signifie à insérer à l'attribution du contrat \$. Les droits de douane inclus et les taxes applicables sont en sus.
- (b) Aucune augmentation de la responsabilité totale du Canada ne sera autorisée ou payée à l'entrepreneur, à moins qu'une augmentation ait été approuvée, par écrit, par l'autorité contractante.

6.9.3 Paiement électronique de factures – contrat *(le cas échéant, à insérer lors de l'attribution du contrat)*

L'entrepreneur accepte d'être payé au moyen de l'un des instruments de paiement électronique suivants :

- (a) Carte d'achat Visa ;
- (b) Carte d'achat MasterCard ;
- (c) Dépôt direct (national et international) ;
- (d) Échange de données informatisées (EDI) ;
- (e) Virement télégraphique (international seulement) ;
- (f) Système de transfert de paiement de grande valeur (plus de 25 M\$)

6.9.4 Clauses du guide des CCUA

- (a) H1001C (2008-05-12), Paiements multiples

6.10 Instructions pour la facturation

- (a) L'entrepreneur doit soumettre ses factures conformément à l'article intitulé « Présentation des factures » des conditions générales. Les factures ne doivent pas être soumises avant que les travaux identifiés sur la facture sont complétés.
- (b) L'original et une copie de toutes les factures doivent être envoyées à chaque utilisateur identifié indiqué sur la commande pour certification et paiement.

6.11 Rappel ou retrait d'un produit

- (a) Advenant le rappel ou le retrait des travaux, l'entrepreneur doit aviser l'autorité contractante et tous les utilisateurs identifiés qui ont été livrés le travail rappelé ou retirer et doit collecter et détruire le travail livré, rappelé ou retiré à leurs propres frais.
- (b) L'entrepreneur doit, à la demande du Canada ou d'un utilisateur identifié, remplacer dès que possible tous les travaux faisant l'objet d'un rappel ou d'un retrait à leurs propres frais.
- (c) S'il n'est pas possible de remplacer le travail dans un délai jugé acceptable au Canada ou un utilisateur identifié, puis Canada ou l'utilisateur identifié peut, en plus et sans préjudice de tout autre recours disponible, choisir une des options suivantes relatives à la quantité et à la valeur du marché pour les produits touchés :
 - (i) remboursement intégral et immédiat;
 - (ii) remboursement intégral équivalent applicable à tous les achats futurs en vertu du contrat;
 - (iii) emplacement partiel et remboursement immédiat partiel ou un crédit partiel en vertu du contrat

6.12 Retours

En plus et sans préjudice de tout autre recours disponible, pour le travail:

- (a) Endommagé pendant le transport de l'entrepreneur, l'entrepreneur doit fournir un crédit complet ou un remplacement ou un remboursement pour tout travail retourné où l'entrepreneur a été contacté dans les 5 jours de livraison et acceptation par l'utilisateur identifié. Travail endommagé sera retourné FCA franco transporteur (utilisateur identifié) selon Incoterms 2000 à l'adresse indiquée ci-dessous. L'entrepreneur est responsable pour les frais d'expédition.

(b) Installations de retours de l'entrepreneur :

NOTE AU SOUSMISSIONNAIRE: Veuillez inclure les informations demandées sur le « Formulaire 1 – envoi de soumission ».

Adresse :
Nom du contact :
Téléphone :
Télécopieur :
Courriel:

6.13 Avis de pénurie prévue

- (a) L'entrepreneur doit aviser l'autorité contractante lorsqu'il constate l'existence d'un problème potentiel, délai ou événement qui peuvent conduire à une pénurie à un ou l'autre des quantités énumérées à l'annexe A-1. L'avis doit inclure une description de la nature du problème ou du délai ou événement, les répercussions prévues sur les exigences du contrat, les mesures prises par l'entrepreneur pour corriger la situation ou à minimiser l'impact sur ce contrat et la date prévue, par lequel la pénurie sera entièrement corrigée.
- (b) Dans le but de cette clause " pénurie " est définie comme l'incapacité de satisfaire à une commande complète ou de l'incapacité de maintenir la réserve minimum.

6.14 Approvisionnement impossible

- (a) Si l'entrepreneur ne peut pas fournir le travail conformément aux modalités du présent contrat, que ce soit en raison d'un abandon du vaccin ou pour toute autre raison, l'entrepreneur fournira un produit de remplacement acceptable pour l'utilisateur identifié, et ce, à un prix ne dépassant pas les prix unitaires fermes spécifiés dans l'annexe A-1.
- (b) Si l'utilisateur identifié devait acheter le travail d'une autre source à un prix plus élevé, l'entrepreneur doit rembourser à l'utilisateur identifié la différence entre le prix versé à la source alternative et le prix unitaire ferme spécifiés dans l'annexe A-1.
- (c) Si l'utilisateur identifié devait acheter le travail d'une autre source, le Canada réserve le droit d'ajuster la quantité estimative totale finale dans le contrat.

6.15 Établissement de rapports

6.15.1 Rapports d'utilisation périodique

L'entrepreneur doit fournir un rapport pour tous les achats effectués dans le cadre du contrat. Le rapport doit être soumis en format électronique à l'autorité contractante et doit résumer ce qui suit:

- (a) Tous les achats effectués par les utilisateurs identifiées figurant à l'annexe B;
- (b) L'entrepreneur doit fournir ces données conformément aux exigences en matière d'établissement de rapports décrites à l'annexe « C » Si certaines données ne sont pas disponibles, la raison doit être indiquée dans le rapport. Si n'y a aucuns achats pendant une période donnée, l'entrepreneur doit soumettre un rapport portant la mention « NÉANT »
- (c) Les données doivent être présentées deux fois par année dans un format électronique au responsable de l'autorité contractante. Voici la répartition:

- (i) du 1er juillet au 31 décembre; et
- (ii) du 1er janvier au 30 juin.

Les données doivent être présentées au responsable de l'autorité contractante dans les 15 jours civils suivant la fin de la période de référence.

6.15.2 Rapports - Rapport d'utilisation de fin d'année fiscale

En plus des conditions de rapport d'utilisation ci-dessus, l'entrepreneur doit fournir le rapport d'utilisation pour tous les achats par l'utilisateur désigné énuméré dans l'annexe « C » pour la fin d'année fiscale du gouvernement fédéral.

L'entrepreneur doit fournir ces données conformément aux exigences en matière d'établissement de rapports décrites à l'annexe « C ». Si certaines données ne sont pas disponibles, la raison doit être indiquée dans le rapport. S'il n'y a aucuns achats pendant une période donnée, l'entrepreneur doit soumettre un rapport portant la mention « NÉANT ».

Les données doivent être soumises sur une base annuelle dans un format électronique à l'autorité contractante.

Les périodes de rapports fiscaux sont définies comme suit :

- 1ère année : Attribution du contrat au 31 mars 2020;
- Option - Année un: 1er avril 2020 au 31 mars 2021 ;
- Option - Année deux: 1er avril 2021 au 31 mars 2022.

Les données doivent être présentées au responsable de l'autorité contractante dans les 15 jours civils suivant la fin de la période de référence.

6.16 Attestations

6.16.1 Conformité

À moins d'indication contraire, le respect continu des attestations fournies par l'entrepreneur avec sa soumission ou préalablement à l'attribution du contrat, ainsi que la coopération constante quant aux renseignements supplémentaires, sont des conditions du contrat et leur non-respect constituera un manquement de la part de l'entrepreneur. Les attestations pourront faire l'objet de vérifications par le Canada pendant toute la durée du contrat.

6.17 Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi - Manquement de la part de l'entrepreneur

Lorsqu'un Accord pour la mise en oeuvre de l'équité en matière d'emploi a été conclu avec Emploi et Développement social Canada (EDSC) - Travail, l'entrepreneur reconnaît et s'engage, à ce que cet accord demeure valide pendant toute la durée du contrat. Si l'Accord pour la mise en oeuvre de l'équité en matière d'emploi devient invalide, le nom de l'entrepreneur sera ajouté à la liste des « soumissionnaires admissibilité limitée » du PCF. L'imposition d'une telle sanction par EDSC fera en sorte que l'entrepreneur sera considéré non conforme aux modalités du contrat.

6.18 Lois applicables

Le contrat doit être interprété et régi selon les lois en vigueur en dans la Province de l'Ontario et les relations entre les parties seront déterminées par ces lois.

6.19 Ordre de priorité des documents

En cas d'incompatibilité entre les textes énumérés dans la liste, c'est le libellé du document qui apparaît en premier sur la liste qui l'emporte sur celui de tout autre document qui figure plus bas sur ladite liste.

- (a) les articles de la convention;
- (b) la clause 2010A (2018-06-21), Conditions générales - biens (complexité moyenne) s'appliquent au contrat et en font partie intégrante ;
- (c) Annexe A: «Énoncés des besoins, Prix et Livrables»;
- (d) Annexe B: «Utilisateurs identifiés et points de livraison»;
- (e) Annexe C: «Exemple de rapport périodique »;
- (f) Annexe D: « Politique de retour »;
- (g) Annexe E: «Critères techniques obligatoires »;
- (h) Annexe F: «Proposition financière »;
- (i) Annexe G: «Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi – Attestation »
- (j) la soumission de l'entrepreneur en date du _____.

6.20 Contrat de défense

- (a) Le contrat est un contrat de défense au sens de la Loi sur la production de défense, L.R.C. 1985, ch. D-1, et est régi par cette loi.
- (b) Le droit de propriété sur les travaux ou les matériaux, pièces, travaux en cours ou achevés, appartient au Canada, libre et quitte de tout privilège, réclamation, charge, sûreté ou servitude. Le Canada peut, à tout moment, retirer, vendre ou aliéner les travaux en tout ou en partie conformément à l'article 20 de la Loi sur la production de défense.

6.21 Assurances

Clause du Guide des CCUA G1005C (2016-01-28), Assurances – aucune exigence particulière

solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-19DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-19DRUG

ph895E60PH-19DRUG

ANNEXE A ÉNONCÉ DES BESOINS, PRIX ET LIVRABLES

1. Besoin

L'entrepreneur doit fournir des produits pharmaceutiques conformément aux descriptions d'articles figurant à l'annexe A-1 ci-jointe.

2. Proposition de prix

Tous les prix doivent être en dollars canadiens, rendu droits acquittés (par commande / document de commande subséquente), frais de transport inclus. Les droits de douane sont inclus, et les taxes applicables sont en sus. Chaque prix unitaire ferme s'applique à toutes les destinations au Canada.

solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-19DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-19DRUG

ph895E60PH-19DRUG

Annexe A-1

Veillez consulter le document à la fin de la demande de proposition.

Annexe A-2 Format requis pour Ontario

Description	Format required
ACETAMINOPHEN TABLET 325 MG ORAL	Bottle of 1000 tablets
ACETAMINOPHEN TABLET 500 MG ORAL	Bottle of 1000 tablets
ACYCLOVIR OINT. (G) 5% TOPICAL OINTMENT	30G TUBE
AMITRIPTYLINE HCL TABLET 50 MG ORAL	Bottle of 100 tablets
AMLODIPINE BESYLATE TABLET 5 MG ORAL	Bottle of 100 tablets
AMOXICILLIN CAPSULE 250 MG ORAL	Bottle of 100 capsules
AMOXICILLIN CAPSULE 500 MG ORAL	Bottle of 100 capsules
ATORVASTATIN CALCIUM TABLET 10 MG ORAL	Bottle of 90 or 100 tablets
AZITHROMYCIN TABLET 250 MG ORAL	Pack of 6 tablets
BISACODYL TABLET EC (ENTERIC COATED) 5 MG ORAL	Bottle of 100 tablets
BUPROPION HCL TAB ER 24H 150 MG ORAL	Bottle of 90 tablets
BUPROPION HCL TAB ER 24H 300 MG ORAL	Bottle of 90 tablets
BUPROPION HCL TABLET ER 150 MG ORAL	Bottle of 60 tablets
BUSPIRONE HCL TABLET 10 MG ORAL	Bottle of 100 tablets
CEFIXIME TABLET 400 MG ORAL	Box of 10 Tabs
CETIRIZINE HCL TABLET 10 MG ORAL	Bottle of 100 tablets
CITALOPRAM HYDROBROMIDE TABLET 20 MG ORAL	Bottle of 100 tablets
CLINDAMYCIN HCL CAPSULE 300 MG ORAL	Bottle of 100 capsules
CYCLOBENZAPRINE HCL TABLET 10 MG ORAL	Bottle of 100 tablets
DEXTROMETHORPHAN HBR LIQUID 15 MG/5 ML ORAL	Bottle of 250 ML
DIMENHYDRINATE TABLET 50 MG ORAL	Bottle of 100 or 250 tablets
DIPHENHYDRAMINE HCL 25 MG ORAL	Bottle of 100 or 250 tablets/capsules
DIPHENHYDRAMINE HCL 50 MG ORAL	Bottle of 100 tablets/capsules
DIVALPROEX SODIUM TABLET DR 250 MG ORAL	Bottle of 100 tablets
DOXEPIN HCL CAPSULE 50 MG ORAL	Bottle of 100 capsules
DOXYCYCLINE HYCLATE 100 MG ORAL	Bottle of 100 tablets/capsules
DULOXETINE HCL CAPSULE DR 30 MG ORAL	Bottle of 100 capsules
DULOXETINE HCL CAPSULE DR 60 MG ORAL	Bottle of 100 capsules
ESCITALOPRAM OXALATE TABLET 10 MG ORAL	30 tablets
FLUTICASONE PROPIONATE SPRAY SUSP 50 MCG NASAL	120 dose nasal spray
PREGABALIN CAPSULE 150 MG ORAL	Bottle of 100 capsules
PREGABALIN CAPSULE 75 MG ORAL	Bottle of 100 capsules
QUETIAPINE FUMARATE TAB ER 24H 50 MG ORAL	Bottles of 60 or 100 tablets
QUETIAPINE FUMARATE TABLET 100 MG ORAL	Bottle of 100 tablets
QUETIAPINE FUMARATE TABLET 200 MG ORAL	Bottle of 100 tablets

solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-19DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-19DRUG

ph895E60PH-19DRUG

QUETIAPINE FUMARATE TABLET 25 MG ORAL	Bottle of 100 tablets
RANITIDINE HCL TABLET 150 MG ORAL	Bottles of 100 tablets
RIFAMPIN CAPSULE 150 MG ORAL	Bottle of 100 capsules
RIFAMPIN CAPSULE 300 MG ORAL	Bottle of 100 capsules
ROSUVASTATIN CALCIUM TABLET 10 MG ORAL	Box of 30 tabs
SALBUTAMOL SULFATE HFA AER AD 100 MCG INHAL	200 dose inhaler
SERTRALINE HCL CAPSULE 100 MG ORAL	Bottle of 100 capsules
SERTRALINE HCL CAPSULE 50 MG ORAL	Bottle of 100 capsules
SITAGLIPTIN PHOSPHATE TABLET 100 MG ORAL	Bottle of 100 tablets
TERBINAFINE HCL CREAM (G) 1% TOPICAL	30G TUBE
TRAZODONE HCL TABLET 100 MG ORAL	Bottle of 100 tablets
TRAZODONE HCL TABLET 50 MG ORAL	Bottle of 100 tablets
VENLAFAXINE HCL CAP ER 24H 150 MG ORAL	Bottle of 100 capsules
VENLAFAXINE HCL CAP ER 24H 75 MG ORAL	Bottle of 100 capsules
ZOPICLONE TABLET 7.5 MG ORAL	Bottle of 100 tablets

solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-19DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-19DRUG

ph895E60PH-19DRUG

Annexe B

Utilisateurs identifiés et points de livraison

Department of National Defence	
Billing Addresses	Delivery Addresses
CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES UNIT (PACIFIC) PHARMACY 1200 COLVILLE ROAD VICTORIA, BC V9A 7N2	CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES UNIT (PACIFIC) PHARMACY 1200 COLVILLE ROAD VICTORIA, BC V9A 7N2
MEDICAL PROVISION POINT ESQUIMALT C/O CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES UNIT (PACIFIC) 1200 COLVILLE ROAD VICTORIA, BC V9A 7N2	MEDICAL PROVISION POINT ESQUIMALT C/O CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES UNIT (PACIFIC) 1200 COLVILLE ROAD VICTORIA, BC V9A 7N2
21 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE COMOX 19 WING CFB COMOX BUILDING 27 LAZO, BC V0R 2K0	21 CF HEALTH SERVICES CENTRE COMOX 19 WING CFB COMOX BUILDING 27 LAZO, BC V0R 2K0
22 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE COLD LAKE 4 WING CFB COLD LAKE BUILDING 69 COLD LAKE, AB T9M 2C6	22 CF HEALTH SERVICES CENTRE COLD LAKE 4 WING CFB COLD LAKE BUILDING 69 COLD LAKE, AB T9M 2C6
1 FIELD AMBULANCE CLINIC PHARMACY CANADIAN FORCES BASE EDMONTON GARRISON BUILDING 162, LANCASTER PARK PO BOX 10500 STATION FORCES EDMONTON, AB T5J 4J5	1 FIELD AMBULANCE CLINIC PHARMACY CANADIAN FORCES BASE EDMONTON GARRISON BUILDING 162, LANCASTER PARK PO BOX 10500 STATION FORCES EDMONTON, AB T5J 4J5
1 FIELD AMBULANCE BRIGADE PHARMACY BUILDING 175 LANCASTER PARK P.O. BOX 9700 STN FORCES EDMONTON, AB T5J 4J5	1 FIELD AMBULANCE BRIGADE PHARMACY BUILDING 175 LANCASTER PARK P.O. BOX 9700 STN FORCES EDMONTON, AB T5J 4J5
1 FIELD AMBULANCE DETACHMENT WAINWRIGHT BUILDING 633 DENWOOD, AB T0B 1B0	1 FIELD AMBULANCE DETACHMENT WAINWRIGHT PHARMACY BUILDING 633 DENWOOD, AB T0B 1B0
CF H SVCS C PHARMACY MAPLE RESOLVE BLDG 633 PERIMETER RD DENWOOD AB T0B 1B0	CF H SVCS C PHCY MAPLE RESOLVE BLDG 633 PERIMETER RD DENWOOD AB T0B 1B0
1 FD AMB DET SUFFIELD PO BOX 6000 STN MAIN MEDICINE HAT AB T1A 8K8	1 FD AMB DET SUFFIELD PO BOX 6000 STN MAIN MEDICINE HAT AB T1A 8K8
23 CF HEALTH SERVICES CENTRE DET MOOSE JAW 15 WING CFB MOOSE JAW BUILDING 143 NATO DRIVE PO BOX 5000 MOOSE JAW, SK S6H 7Z8	23 CF HEALTH SERVICES CENTRE DET MOOSE JAW 15 WING CFB MOOSE JAW BUILDING 143 NATO DRIVE PO BOX 5000 MOOSE JAW, SK S6H 7Z8

solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-19DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-19DRUG

ph895E60PH-19DRUG

23 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE WINNIPEG 17 WING MEDICAL SQN CFB WINNIPEG BUILDING 62 PO BOX 17000 STATION FORCES WINNIPEG, MB R3J 0T0	23 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE WINNIPEG 17 WING MEDICAL SQN CFB WINNIPEG BUILDING 62 PO BOX 17000 STATION FORCES WINNIPEG, MB R3J 0T0
11 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE SHILO CANADIAN FORCES BASE SHILO BUILDING L-158 SHILO, MB R0K 2A0	11 CF HEALTH SERVICES CENTRE SHILO CANADIAN FORCES BASE SHILO BUILDING L-158 SHILO, MB R0K 2A0
TWOVP UMT 11 CF HSVCS C BLDG L158 BOX 5000 ST MAIN SHILO MB R0K 2A0	TWOVP UMT 11 CF HSVCS C BLDG L158 BOX 5000 ST MAIN SHILO MB R0K 2A0
CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTER (OTTAWA) PHARMACY 1745 ALTA VISTA DRIVE OTTAWA, ON K1A 0K6	CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTER (OTTAWA) PHARMACY 1745 ALTA VISTA DRIVE OTTAWA, ON K1A 0K6
24 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE TRENTON 8 WING CFB TRENTON 50 YUKON ST ASTRA, ON K0K 1B0	24 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE TRENTON 8 WING CFB TRENTON 50 YUKON ST, BLDG 20 ASTRA, ON K0K 1B0
CMED DET TRENTON 54 PORTAGE AVE BLDG 416 8 WING TRENTON ASTRA ON K0C 3W0	CMED DET TRENTON 54 PORTAGE AVE BLDG 416 8 WING TRENTON ASTRA ON K0C 3W0
24 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE DETACHMENT NORTH BAY 22 WING CFB NORTH BAY HORNELL HEIGHTS, ON P0H 1P0	24 CF HEALTH SERVICES CENTRE DET NORTH BAY 95 MANTSON CRES 22 WING CFB NORTH BAY HORNELL HEIGHTS, ON P0H 1P0
33 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE KINGSTON CANADIAN FORCES BASE KINGSTON BLDG B62 1 ENTRETIEN AVE PO BOX 17000 STATION FORCES KINGSTON, ON K7K 7B4	33 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE KINGSTON CANADIAN FORCES BASE KINGSTON BLDG B62 1 ENTRETIEN AVE PO BOX 17000 STATION FORCES KINGSTON, ON K7K 7B4
32 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE TORONTO DENISON ARMOURY 1 YUKON LANE NORTH YORK, ON M3K 0A1	32 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE TORONTO DENISON ARMOURY 1 YUKON LANE NORTH YORK, ON M3K 0A1
2 FIELD AMBULANCE CLINIC PHARMACY CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA BUILDING N-109 PETAWAWA, ON K8H 2X3	2 FIELD AMBULANCE CLINIC PHARMACY CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA BUILDING N-109 PETAWAWA, ON K8H 2X3
2 FIELD AMBULANCE BRIGADE PHARMACY MED COY, BUILDING BB-130 CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA PETAWAWA, ON K8H 2X3	2 FIELD AMBULANCE BRIGADE PHARMACY MED COY, BUILDING BB-130 CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA PETAWAWA, ON K8H 2X3
1 CANADIAN FIELD HOSPITAL PHARMACY CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA PETAWAWA, ON K8H 2X3	1 CANADIAN FIELD HOSPITAL PHARMACY 147 FLANDERS ROW CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA PETAWAWA, ON K8H 2X3

solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-19DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-19DRUG

ph895E60PH-19DRUG

CENTRAL MEDICAL EQUIPMENT DEPOT CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA BUILDING BB-104 CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA PETAWAWA, ON K8H 2X3	CENTRAL MEDICAL EQUIPMENT DEPOT CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA BUILDING BB-104 CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA PETAWAWA, ON K8H 2X3
CF H SVCS C (OTTAWA) DET GEILENKIRCHEN PO BOX 5053, STN FORCES BELLEVILLE, ON K8N 5W6	CANADIAN FORCES BASE PETAWAWA 105 MONTGOMERY RD CENTRAL MEDICAL EQUIPMENT DEPOT PETAWAWA, ON K8H 2X3
CSOR UMS, CFB PETAWAWA, 46 CENTURION RD, BLDG Z-127, PETAWAWA ONT K8H 2X3	CSOR UMS, CFB PETAWAWA, 46 CENTURION RD, BLDG Z-127, PETAWAWA ONT K8H 2X3
31 CF H SVCS C Det MEAFORD 4TH CDN DIVISION TRG CENTRE RR#1 GREY RD 112 MEAFORD ON N4L 0A1	31 CF H SVCS C Det MEAFORD 4TH CDN DIVISION TRG CENTRE RR#1 GREY RD 112 MEAFORD ON N4L 0A1
31 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE BORDEN PHARMACY CANADIAN FORCES BASE BORDEN BUILDING O-166 BORDEN, ON L0M 1C0	31 CF HEALTH SERVICES CENTRE BORDEN PHARMACY CANADIAN FORCES BASE BORDEN BUILDING O-166 BORDEN, ON L0M 1C0
CF HEALTH SERVICES TRAINING CENTRE CFB BORDEN PO BOX 1000 STN MAIN BORDEN ON L0M 1C0	CF HEALTH SERVICES TRAINING CENTRE CFB BORDEN, 30 ORTONA RD, BLDG. 0-166, RM 1563 BORDEN ON, L0M 1C0
25 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE BAGOTVILLE 3 WING BFC BAGOTVILLE 3E ESCADRE PHARMACIE, BLDG 66 ALOUETTE, PQ G0V 1A0	25 CF HEALTH SERVICES CENTRE BAGOTVILLE 3 WING BFC BAGOTVILLE 3E ESCADRE PHARMACIE, BLDG 66 ALOUETTE, PQ G0V 1A0
5e AMB de C PHARMACIE CANADIAN FORCES BASE VALCARTIER BUILDING 109 COURCELETTE, PQ G0A 1R0	5e AMB de C PHARMACIE CANADIAN FORCES BASE VALCARTIER BUILDING 109 COURCELETTE, PQ G0A 1R0
DEPOT MATERIEL MEDICAL 5 AMB de C BATISSE 10 CP 1000 SUCC FORCES COURCELETTE PQ G0A 4Z0	DEPOT MATERIEL MEDICAL 5 AMB de C BATISSE 10 COURCELETTE PQ G0A 4Z0
41 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE SAINT JEAN PHARMACY CANADIAN FORCES BASE SAINT JEAN BUILDING 150 RICHELAIN, PQ J0J 1R0	41 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE SAINT JEAN PHARMACY CANADIAN FORCES BASE SAINT JEAN BUILDING 150 RICHELAIN, PQ J0J 1R0
42 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE GAGETOWN PHARMACY CANADIAN FORCES BASE GAGETOWN BUILDING A-47 PO BOX 17000 STN FORCES ORMOCTO, NB E2V 4J5	42 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE GAGETOWN PHARMACY CANADIAN FORCES BASE GAGETOWN BUILDING A-47 PO BOX 17000 STN FORCES ORMOCTO, NB E2V 4J5
CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE (ATLANTIC) PHARMACY MCCALLUM FACILITY, BLDG BLDG S-80 P.O. BOX 99000 STN FORCES HALIFAX, NS B3K 5X5	CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE (ATLANTIC) PHARMACY MCCALLUM FACILITY, BLDG BLDG S-80 P.O. BOX 99000 STN FORCES HALIFAX, NS B3K 5X5

solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-19DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-19DRUG

ph895E60PH-19DRUG

SHEARWATER MEDICAL CLINIC PHARMACY 12 WING CFB SHEARWATER WARRIOR BLOCK, BUILDING 100 SHEARWATER, NS B0J 3A0	SHEARWATER MEDICAL CLINIC PHARMACY 12 WING CFB SHEARWATER WARRIOR BLOCK, BUILDING 100 SHEARWATER, NS B0J 3A0
MEDICAL PROVISION POINT HALIFAX C/O FORMATION HEALTH SERVICES UNIT (ATLANTIC) MCCALLUM FACILITY, BUILDING S-80 HALIFAX, NS B3K 5X5	MEDICAL PROVISION POINT HALIFAX C/O CF HEALTH SERVICES CENTRE (ATLANTIC) MCCALLUM FACILITY, BUILDING S-80 HALIFAX, NS B3K 5X5
26 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE GREENWOOD 14 WING CFB GREENWOOD BUILDING 13 GREENWOOD, NS B0P 1N0	26 CF HEALTH SERVICES CENTRE GREENWOOD PHARMACY 14 WING CFB GREENWOOD BUILDING 13 GREENWOOD, NS B0P 1N0
STATION MEDICAL SECTION ST JOHN'S CANADIAN FORCES STATION ST. JOHN'S BUILDING 309 PO BOX 2028 ST JOHN'S, NL A1C 6B5	STATION MEDICAL SECTION ST JOHN'S CANADIAN FORCES STATION ST. JOHN'S BUILDING 309 PO BOX 2028 ST JOHN'S, NL A1C 6B5
BASE PHARMACY CFB GANDER PO BOX STN MAIN GANDER NL A1V 1X1	BASE PHARMACY CFB GANDER PO BOX STN MAIN GANDER NL A1V 1X1
27 CANADIAN FORCES HEALTH SERVICES CENTRE GOOSE BAY CANADIAN FORCES BASE GOOSE BAY GOOSE BAY AIRPORT, STATION A GOOSE BAY, NL A0P 1S0	27 CF HEALTH SERVICES CENTRE GOOSE BAY CANADIAN FORCES BASE GOOSE BAY GOOSE BAY AIRPORT, STATION A GOOSE BAY, NL A0P 1S0
1 FD AMB DET YELLOWKNIFE J TOBIE BLDG 5020 48 ST YELLOWKNIFE NWT X1A 1N3	1 FD AMB DET YELLOWKNIFE J TOBIE BLDG 5020 48 ST YELLOWKNIFE NWT X1A 1N3
Correctional Services Canada	
Billing Addresses	Delivery Addresses
PACIFIC REGIONAL PHARMACY 33344 KING ROAD PO BOX 3000 ABBOTSFORD, BRITISH COLUMBIA V2S 4P4	PACIFIC REGIONAL PHARMACY 33344 KING ROAD PO BOX 3000 ABBOTSFORD, BRITISH COLUMBIA V2S 4P4 ATTN: JASON WONG
REGIONAL PHARMACY PRA 3427 FAITHFUL AVE SASKATOON, SASKATCHEWAN S7K 8H6	REGIONAL PHARMACY PRA 3427 FAITHFUL AVE SASKATOON, SASKATCHEWAN S7K 8H6
ONTARIO REGIONAL PHARMACY FRONTENAC INSTITUTION 1455 BATH ROAD PO BOX 190 KINGSTON, ONTARIO K7L 4V9	ONTARIO REGIONAL PHARMACY FRONTENAC INSTITUTION 1455 BATH ROAD PO BOX 190 KINGSTON, ONTARIO K7L 4V9 ATTN: PAMELA LINDSAY
REGIONAL RECEPTION CENTRE 246 MONTÉE GAGNON SAINTE-ANNE-DES-PLAINES, QUEBEC J0N 1H0	REGIONAL RECEPTION CENTRE 246 MONTÉE GAGNON SAINTE-ANNE-DES-PLAINES, QUEBEC J0N 1H0
ARCHAMBAULT INSTITUTION 242 MONTÉE GAGNON SAINTE-ANNE-DES-PLAINES, QUEBEC J0N 1H0	ARCHAMBAULT INSTITUTION 242 MONTÉE GAGNON SAINTE-ANNE-DES-PLAINES, QUEBEC J0N 1H0

solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-19DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-19DRUG

ph895E60PH-19DRUG

COWANSVILLE INSTITUTION 400 FORDYCE AVENUE COWANSVILLE, QUEBEC J2K 3G6	COWANSVILLE INSTITUTION 400 FORDYCE AVENUE COWANSVILLE, QUEBEC J2K 3G6
DRUMMOND INSTITUTION 2025 JEAN-DE-BRÉBEUF BLVD. DRUMMONDVILLE, QUEBEC J2B 7Z6	DRUMMOND INSTITUTION 2025 JEAN-DE-BRÉBEUF BLVD. DRUMMONDVILLE, QUEBEC J2B 7Z6
PORT-CARTIER INSTITUTION CHEMIN DE L'AÉROPORT PO BOX 7070 PORT-CARTIER, QUEBEC G5B 2W2	PORT-CARTIER INSTITUTION CHEMIN DE L'AÉROPORT PO BOX 7070 PORT-CARTIER, QUEBEC G5B 2W2
CENTRE FÉDÉRAL DE FORMATION 6099 BOUL. LÉVESQUE EST LAVAL, QUÉBEC, H7C 1P1	CENTRE FÉDÉRAL DE FORMATION 6099 BOUL. LÉVESQUE EST LAVAL, QUÉBEC, H7C 1P1
PHARMACIE RÉGIONALE – QUÉBEC 5492 BOULEVARD LÉVESQUE EST LAVAL, QUÉBEC, H7C 1N7	PHARMACIE RÉGIONALE – QUÉBEC 5492 BOULEVARD LÉVESQUE EST LAVAL, QUÉBEC, H7C 1N7
CSC- REGIONAL PHARMACY - PHARMACIE RÉGIONALE 1045 MAIN STREET, 2ND FLOOR MONCTON, NNEW BRUNSWICK E1C 1G3	CSC - ATLANTIC INSTITUTION 13175 ROUTE 8 P.O. BOX 102 RENOUS, NEW BRUNSWICK E9E 2E1 TELEPHONE: (506) 623-4000 ATT: HEALTHCARE KARLA MCGRAW
CSC- REGIONAL PHARMACY - PHARMACIE RÉGIONALE 1045 MAIN STREET, 2ND FLOOR MONCTON, NNEW BRUNSWICK E1C 1G3	CSC - WESTMORLAND INSTITUTION 4902A MAIN STREET DORCHESTER, NEW BRUNSWICK E4K 2Y9 TELEPHONE: (506) 379-4595
CSC- REGIONAL PHARMACY - PHARMACIE RÉGIONALE 1045 MAIN STREET, 2ND FLOOR MONCTON, NNEW BRUNSWICK E1C 1G3	CSC - DORCHESTER PENITENTIARY 4902 MAIN STREET DORCHESTER, NEW BRUNSWICK E4K 2Y9 TELEPHONE: (506) 379-2471 ATT: HEALTHCARE TRACY VANDE MEERAKKER
CSC- REGIONAL PHARMACY - PHARMACIE RÉGIONALE 1045 MAIN STREET, 2ND FLOOR MONCTON, NNEW BRUNSWICK E1C 1G3	CSC - SPRINGHILL INSTITUTION 330 MCGEE STREET P.O. BOX 2140 SPRINGHILL, NOVA SCOTIA B0M 1X0 TELEPHONE: (902) 597-8651 ATT: HEALTHCARE SUSAN BEATON
Indigenous Services Canada	
Billing Addresses	Delivery Addresses
INDIGENOUS SERVICES CANADA SUITE 730, 9700 JASPER AVENUE EDMONTON, ALBERTA, T5J 4C3 ATT: JANE SERBEN	INDIGENOUS SERVICES CANADA SUITE 730, 9700 JASPER AVENUE EDMONTON, ALBERTA, T5J 4C3 ATT: JANE SERBEN
ISC - FIRST NATIONS INUIT HEALTH 391 YORK AVE, SUITE 300 WINNIPEG, MB R3C 4W1	ISC - FIRST NATIONS INUIT HEALTH 391 YORK AVE, SUITE 300 WINNIPEG, MB R3C 4W1
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	BLOODVEIN NURSING STATION BLOODVEIN MANITOBA R0C 0J0 PH (204) 395-2161 FAX (204) 395-2087

solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-19DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-19DRUG

ph895E60PH-19DRUG

INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	BROCHET NURSING STATION BROCHET, MANITOBA R0B 0B0 PH (204) 323-2120 FAX (204) 323-2650
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	CROSS LAKE NURSING STATION BOX #160 CROSS LAKE, MANITOBA R0B 0J0 PH (204) 676-2011 FAX (204) 676-3179
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	GARDEN HILL NURSING STATION ISLAND LAKE, MANITOBA R0B 0T0 PH (204) 456-2343 FAX (204) 456-2866
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	GOD'S LAKE NARROWS NURSING STATION GOD' S LAKE NARROW S, MANITOBA R0B 0M0 PH (204) 335-2557 FAX (204) 335-2043
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	GOD'S RIVER NURSING STATION GOD' S RIVER, MANITOBA R0B 0N0 PH (204) 366-2355 FAX (204) 366-2474
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	LAC BROCHET NURSING STATION LAC BROCHET, MANITOBA R0B 2E0 PH (204) 337-2161 FAX (204) 337-2143
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	LITTLE GRAND RAPIDS NURSING STATION LITTLE GRAND RAPIDS, MANITOBA R0B 0V0 PH (204) 397-2115 FAX (204) 397-2016
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	NELSON HOUSE NURSING STATION NELSON HOUSE, MANITOBA R0B 1A0 PH (204) 484-2031 FAX (204) 484-2284
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	NORWAY HOUSE HOSPITAL BOX #1060 NORWAY HOUSE, MANITOBA R0B 1B0 PH (204) 359-6731 FAX (204) 359-4113
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	OXFORD HOUSE NURSING STATION OXFORD HOUSE, MANITOBA R0B 1C0 PH (204) 538-2347 FAX (204) 538-2445
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	PAUINGASSI NURSING STATION P.O. BOX 32 PAUINGASSI, MANITOBA R0B 2G0 PH (204) 397-2395 FAX (204) 397-2104

solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-19DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-19DRUG

ph895E60PH-19DRUG

INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	POPLAR RIVER NURSING STATION NEGGINAN, MANITOBA R0B 1G0 PH (204) 553-2271 FAX (204) 553-2241
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	PUKATAWAGAN NURSING STATION (BAND) PUKATAWAGAN, MANITOBA R0B 1G0 PH (204) 553-2271 FAX (204) 553-2241
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	RED SUCKER LAKE NURSING STATION RED SUCKER LAKE, MANITOBA R0B 1H0 PH (204) 469-5351 FAX (204) 469-5769
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	SHAMATTAWA NURSING STATION SHAMATTAWA, MANITOBA R0B 1K0 PH (204) 565-2370 FAX (204) 565-2519
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	SOUTH INDIAN LAKE NURSING STATION SOUTH INDIAN LAKE, MANITOBA R0B 1N0 PH (204) 374-2013 FAX (204) 374-2039
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	SPLIT LAKE NURSING STATION SPLIT LAKE, MANITOBA R0B 1P0 PH (204) 342-2033 FAX (204) 342-2319
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	ST. THERESA POINT NURSING STATION ST. THERESA POINT, MANITOBA R0B 1J0 PH (204) 462-2473 FAX (204) 462-2642
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	TADOULE LAKE NURSING STATION TADOULE LAKE, MANITOBA R0B 2C0 PH (204) 684-2031 FAX (204) 684-2049
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	WASAGAMACK NURSING STATION WASAGAMACK, MANITOBA R0B 1Z0 PH (204) 457-2189 FAX (204) 457-2348
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	BERENS RIVER NURSING STATION BERENS RIVER, MANITOBA R0B 0A0 PH (204) 382-2265 FAX (204) 382-2005
INDIGENOUS SERVICES CANADA 300-391 YORK AVENUE WINNIPEG, MANITOBA R3C 4W1	YORK LANDING NURSING STATION YORK LANDING, MANITOBA R0B 2B0 PH (204) 341-2325 FAX (204) 341-2179
Ontario	
Billing Address	Delivery Address

solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-19DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-19DRUG

ph895E60PH-19DRUG

SUPPLY CHAIN AND FACILITIES BRANCH MINISTRY OF HEALTH AND LONG-TERM CARE 99 ADDESSO DRIVE CONCORD, ON L4K 3C7 ATT: LORI CHEWINS, 416-327-0831	ONTARIO GOVERNMENT PHARMACEUTICAL AND MEDICAL SUPPLY SERVICE (OGPMSS) SUPPLY CHAIN AND FACILITIES BRANCH MINISTRY OF HEALTH AND LONG-TERM CARE 99 ADDESSO DRIVE CONCORD, ON L4K 3C7 ATT: ANISA KAZI, 416-326-9136
PEI	
Billing Address	Delivery Address
PROVINCIAL PHARMACY P.O. BOX 2000 16 FITZROY STREET CHARLOTTETOWN, PEI C1A 7N8 ATT: BLAMACDONALD@IHIS.ORG	PROVINCIAL PHARMACY P.O. BOX 2000 16 FITZROY STREET CHARLOTTETOWN, PEI C1A 7N8 ATT: BETTY MACDONALD, 902-368-4902
Manitoba	
Billing Address	Delivery Address
WINNIPEG REGIONAL HEALTH AUTHORITY 4TH FLOOR, 650 MAIN STREET WINNIPEG, MB R3B 1E2 ATT: ALISON BOCKSTAEL, 204-926-7163 ABOCKSTAEL@WRHA.MB.CA	THE PRESCRIPTION SHOP #4 100-825 SHERBROOK ST. WINNIPEG, MB R3A 1M5 PH (204) 774-7711 FAX (204) 783-6603

solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-19DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-19DRUG

ph895E60PH-19DRUG

Annexe C EXEMPLE DE RAPPORT PÉRIODIQUE

Nom de L'entrepreneur : _____ No. Contrat : _____

Période de rapport :

Début _____ (jj/mm/aaaa)

Fin _____ (jj/mm/aaaa)

No.	Description des articles	DIN	U de m	Format	HC Qté Vendu	DND Qté Vendu	CSC Qté Vendu	Totale Qté Vendu	Prix Contrat	Totale
1	Prod. A	123	TU	75g	10	5	0	15	\$5.60	\$84.00
2	Prod. B	464	TU	120g	0	5	0	5	\$5.00	\$25.00
3	Prod. C	784	EA	100g	40	0	0	40	\$8.10	\$324.00
									Totale	\$433.00

solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-19DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-19DRUG

ph895E60PH-19DRUG

Annexe D

Politique de retour

Sera insérée à l'attribution du contrat

Le soumissionnaire doit inclure seulement sa politique de retour. Les conditions générales du soumissionnaire ne doivent pas être incluses.

Annexe E

CRITÈRES TECHNIQUES OBLIGATOIRES

Une soumission doit satisfaire tous les critères obligatoires (M1-M3). Le défaut sur la part du soumissionnaire de répondre à n'importe quels critères obligatoires rendra leur soumission non recevable et leur soumission sera éliminée.

CRITÈRES OBLIGATOIRES

M1. Les soumissionnaires doivent accepter la clause *Divulcation de renseignements - Quantités du gouvernement fédéral et fournisseur principal pharmaceutique d'offre à commandes*.

Le soumissionnaire accepte de nommer le fournisseur principal pharmaceutique pour le Canada ou un autre distributeur comme agent autorisé aux fins suivantes :

- i) recevoir et remplir les commandes passées en vertu de l'offre à commandes;
- ii) recevoir les paiements.

Oui _____ Non _____

M2. Lorsque l'unité de mesure est par comprimé ou de capsule, les soumissionnaires doivent soumettre un prix par seule capsule ou comprimé. Les soumissionnaires doivent accepter de garder les prix par unité de mesure la même indépendamment de la taille de format. Par exemple, si le prix unitaire par comprimé est \$0.25, il reste le même pour une bouteille de 100 comprimés (\$25.00) ou de 200 comprimés (\$50.00).

Oui _____ Non _____

M3. Les soumissionnaires doivent accepter de garder les prix unitaires fermes pour la durée du contrat (i.e. année ferme et années d'options.)

Oui _____ Non _____

Annexe F - Proposition Financière

Basé sur la méthodologie détaillée ci-dessous, les soumissions répondant à tous les critères obligatoires seront évaluées sur la base de leur proposition financière.

1. Calcule de Prix

Soumissionnaires avec le plus bas prix par article sera recommandée pour attribution d'un contrat.

Les articles 17, 38, 111, 137, 182, 193, 225, 259, 267, 287, 290 et 305 seront évalués par le prix global le plus bas par regroupement pour cet article. À titre d'exemple, le soumissionnaire avec le prix global le plus bas par regroupement pour l'article numéro 17 sera attribué tous les produits énumérés dans cet article.

Si une soumission est soumise pour les articles par regroupement, le soumissionnaire doit soumettre un prix pour chaque article au sein du regroupement. Les soumissions ne contenant pas un prix pour chaque article seront jugées non recevables pour ce regroupement.

À l'annexe A-1, les soumissionnaires doivent remplir leur prix unité ferme par unité de mesure (u de m) dans la colonne (B), *Prix Ferme par Unité de Mesure*. Le prix unitaire figurant dans la colonne (B) sera multiplié par la quantité totale dans la colonne (A), *Quantités Totales Estimées Maximum*, pour donner un prix total dans la colonne (C) (ex: $A \times B = C$).

Le prix par unité de mesure doit rester la même indépendamment de la taille de format.
Par exemple, si le prix unitaire est \$0.25, il reste la même pour une bouteille de 100 (\$25.00) ou 200 (\$50.00).

Une copie électronique de l'annexe A-1 peut être demandée à l'autorité contractante en envoyant un courriel à : suzanne.bissonnette@pwgsc.gc.ca au moins 5 jours avant la date et l'heure de la fermeture de la sollicitation.

**ANNEXE « G » de la PARTIE 5 - DEMANDE DE SOUMISSIONS
PROGRAMME DE CONTRATS FÉDÉRAUX POUR L'ÉQUITÉ EN MATIÈRE D'EMPLOI -
ATTESTATION**

Je, soumissionnaire, en présentant les renseignements suivants à l'autorité contractante, atteste que les renseignements fournis sont exacts à la date indiquée ci-dessous. Les attestations fournies au Canada peuvent faire l'objet d'une vérification à tout moment. Je comprends que le Canada déclarera une soumission non recevable, ou un entrepreneur en situation de manquement, si une attestation est jugée fausse, que ce soit pendant la période d'évaluation des soumissions ou pendant la durée du contrat. Le Canada aura le droit de demander des renseignements supplémentaires pour vérifier les attestations d'un soumissionnaire. À défaut de répondre à toute demande ou exigence imposée par la Canada, la soumission peut être déclarée non recevable ou constituer un manquement aux termes du contrat.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur le Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi, visitez le site Web d'Emploi et Développement social Canada (EDSC) - Travail (http://www.edsc.gc.ca/fr/emplois/milieu_travail/droits_personne/equite_emploi/programme_contrats_federaux.page)

Compléter à la fois A et B.

A. Cochez seulement une des déclarations suivantes :

- ☐ A1. Le soumissionnaire atteste qu'il n'a aucun effectif au Canada.
- ☐ A2. Le soumissionnaire atteste qu'il est un employeur du secteur public.
- ☐ A3. Le soumissionnaire atteste qu'il est un employeur sous réglementation fédérale, en vertu de la Loi sur l'équité en matière d'emploi.
- ☐ A4. Le soumissionnaire atteste qu'il a un effectif combiné de moins de 100 employés permanents à temps plein, et/ou permanents à temps partiel au Canada.

A5. Le soumissionnaire a un effectif combiné de 100 employés ou plus au Canada; et

- ☐ A5.1. Le soumissionnaire atteste qu'il a conclu un Accord pour la mise en oeuvre de l'équité en matière d'emploi valide et en vigueur avec EDSC - Travail.

OU

- ☐ A5.2. Le soumissionnaire a présenté l'Accord pour la mise en oeuvre de l'équité en matière d'emploi (LAB1168) à EDSC - Travail. Comme il s'agit d'une condition à l'attribution d'un contrat, remplissez le formulaire intitulé Accord pour la mise en oeuvre de l'équité en matière d'emploi (LAB1168), signez-le en bonne et due forme et transmettez le à EDSC - Travail.

B. Cochez seulement une des déclarations suivantes :

- ☐ B1. Le soumissionnaire n'est pas une coentreprise.

OU

- ☐ B2. Le soumissionnaire est une coentreprise et chaque membre de la coentreprise doit fournir à l'autorité contractante l'annexe Programme de contrats fédéraux pour l'équité en matière d'emploi - Attestation. (Consultez la section sur les coentreprises des instructions uniformisées.)

solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-19DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-19DRUG

ph895E60PH-19DRUG

ANNEXE « H » de la PARTIE 3 de la DEMANDE DE SOUMISSIONS

INSTRUMENTS DE PAIEMENT ÉLECTRONIQUE

Le soumissionnaire accepte d'être payé au moyen de l'un des instruments de paiement électronique suivants :

- () Carte d'achat VISA ;
- () Carte d'achat MasterCard ;
- () Dépôt direct (national et international) ;
- () Échange de données informatisées (EDI) ;
- () Virement télégraphique (international seulement);
- () Système de transfert de paiements de grande valeur (plus de 25 M\$)

solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-19DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-19DRUG

ph895E60PH-19DRUG

FORMULAIRE 1 - PRÉSENTATION DE LA SOUMISSION		
Nom légal du soumissionnaire		
Adresse du soumissionnaire		
Numéro d'entreprise - approvisionnement (NEA) du soumissionnaire		
Province du Canada choisie par le soumissionnaire et qui aura les compétences sur tout contrat subséquent (si différente de celle précisée dans la demande)		
Représentants de l'entrepreneur - Renseignements généraux	Nom	
	Titre	
	Numéro de téléphone	
	Numéro de télécopieur	
	Courriel	
Représentants de l'entrepreneur - Suivi de la livraison	Nom	
	Titre	
	Numéro de téléphone	
	Numéro de télécopieur	
	Courriel	
Retours	Adresse pour retourner le produit	
	Nom de personne-ressource	
	Numéro de téléphone	
	Numéro de télécopieur	
	Courriel	
Point de fabrication/livraison	Fabrication	
	Livraison	

solicitation No. - N de l'invitation
E60PH-19DRUG/A

Amd. No. - N de la modif.

Buyer ID - Id de l'acheteur
ph895

Client Ref. No. - N de rf. du client

File No. - N du dossier

E60PH-19DRUG

ph895E60PH-19DRUG

FORMULAIRE 1 - PRÉSENTATION DE LA SOUMISSION	
Date de soumission de l'entrepreneur	
Les soumissionnaires qui sont incorporés, incluant ceux soumissionnant à titre de coentreprise, doivent fournir la liste complète des noms de tous les individus qui sont actuellement administrateurs du soumissionnaire. Les soumissionnaires soumissionnant à titre d'entreprise à propriétaire unique, incluant ceux soumissionnant dans le cadre de coentreprise, doivent fournir le nom du propriétaire.	
<p>En apposant ma signature ci-après, j'atteste, au nom du soumissionnaire, que j'ai lu la demande de propositions (DP) en entier, y compris les documents incorporés par renvoi dans la DP et que :</p> <ol style="list-style-type: none">1. le soumissionnaire considère qu'il a les compétences et que ses produits sont en mesure de satisfaire les exigences obligatoires décrites dans la demande de soumissions;2. cette soumission est valide pour la période exigée dans la demande de soumissions;3. Toutes les informations fournies dans la soumission sont complètes, véridiques et exactes ; et4. si un contrat est attribué au soumissionnaire, ce dernier se conformera à toutes les modalités énoncées dans les clauses concernant le contrat subséquent et comprises dans la demande de soumissions.	
Signature du représentant autorisé du soumissionnaire	

ANNEX A-1
STATEMENT OF REQUIREMENT, PRICING AND DELIVERABLES

An electronic copy of the spreadsheet can be requested from the Contracting Authority by sending an e-mail to: suzanne.bissonnette@pwgsc.gc.ca

Item #	Description	CSC Qty	DND Qty	ISC / MB Qty	ISC / ON Qty	ISC / AS Qty	ON Qty***	MB Qty	PE Qty	Total Estimated Quantities	Overage (%)	Minimum Work Guarantee (75%)	Maximum Total Estimated Quantities (A)	Unit of Measure (U of M)	Firm Price per U of M* (\$) (B)	Total Extended Price (C)	Canada's Preferred pack size **	DIN	MUST BE COMPLETED BY BIDDER	
																			ALL	format sizes available from Supplier
1	ACETAMINOPHEN DROPS 80 MG/5ML ORAL 240ML				13,000	3,320				16,328	3,266	14,995	19,594	BOTTLE		\$ -	-	240ML		
2	ACETAMINOPHEN LIQUID 160 MG/5ML ORAL 1000ML			11,574	4,000	500				16,074	3,215	14,467	19,289	BOTTLE		\$ -	-	1000ML		
3	ACETAMINOPHEN TABLET 325 MG ORAL 24-30 TABS		279,576		18,816					298,392	59,678	2,68,553	358,070	TABLET		\$ -	-	24-30		
4	ACETAMINOPHEN TABLET 325 MG ORAL	14,000	150,000	1,130,000	106,300		43,000,000			44,400,300	8,880,060	39,960,270	53,280,360	TABLET		\$ -	-	100, 1000		
5	ACETAMINOPHEN TABLET 500 MG ORAL	1,440,000	1,000,000			1,000	37,000,000			39,450,000	7,890,000	35,505,000	47,040,000	TABLET		\$ -	-	100, 500, 1000		
6	ACITRETIN CAPSULE 10 MG ORAL	1,050								1,050	210	945	1,260	CAPSULE		\$ -	-	30		
7	ACITRETIN CAPSULE 25 MG ORAL	1,410								1,410	282	1,269	1,692	CAPSULE		\$ -	-	30		
8	ACYCLOVIR OINT. (G) 5% TOPICAL 30G							50		50	10	45	60	TUBE		\$ -	-	90G		
9	ACYCLOVIR TABLET 200 MG ORAL	890	9,300	2,200						11,890	2,378	10,701	14,268	TABLET		\$ -	-	100		
10	ACYCLOVIR TABLET 400 MG ORAL	2,000	6,200					400		8,600	1,720	7,740	10,320	TABLET		\$ -	-	100		
11	ACYCLOVIR TABLET 800 MG ORAL	200	1,000							1,200	240	1,080	1,440	TABLET		\$ -	-	100		
12	AMIODARONE HCL VIAL 50 MG/ML INTRAVEN		560	220	260	40				1,080	216	972	1,296	VIAL		\$ -	-	1, 10		
13	AMITRIPTYLINE HCL TABLET 10 MG ORAL	53,000	68,200	2,200						123,400	24,680	111,060	148,080	TABLET		\$ -	-	300, 1000		
14	AMITRIPTYLINE HCL TABLET 25 MG ORAL	60,400	33,200							93,600	18,720	84,240	112,320	TABLET		\$ -	-	900, 1000		
15	AMITRIPTYLINE HCL TABLET 50 MG ORAL	110,000	14,500				46,000			210,500	42,100	189,450	252,600	TABLET		\$ -	-	300, 1000		
16	AMITRIPTYLINE HCL TABLET 75 MG ORAL	25,400	3,800							29,200	5,840	26,280	35,040	TABLET		\$ -	-	300, 1000		
17	a) AMLODIPINE BESYLATE TABLET 10 MG ORAL	57,200	60,500							117,700	23,540	105,930	141,240	TABLET		\$ -	-	100		
	b) AMLODIPINE BESYLATE TABLET 2.5 MG ORAL	9,300							15,000	24,300	4,860	21,970	29,160	TABLET		\$ -	-	100		
	c) AMLODIPINE BESYLATE TABLET 5 MG ORAL	91,700	80,000	2,200			60,000		5,000	238,900	47,780	215,010	286,680	TABLET		\$ -	-	100, 500		
18	AMOXICILLIN CAPSULE 250 MG ORAL	5,800		10,000	62,300		17,000		200	95,500	19,100	85,950	114,600	CAPSULE		\$ -	-	100		
19	AMOXICILLIN CAPSULE 500 MG ORAL	21,500	101,800	148,200	60,100		48,000		200	379,800	75,560	341,820	455,760	CAPSULE		\$ -	-	100, 500		
20	AMOXICILLIN SUSP RECON 250 MG/5ML ORAL 1500ML	390		11,000	2,250				3	13,652	2,730	12,287	16,382	BOTTLE		\$ -	-	1500ML		
21	AMOXICILLIN/POTASSIUM CLAY TABLET 500-125 MG ORAL	2,000	14,500						300	16,800	3,360	15,120	20,160	TABLET		\$ -	-	100		
22	AMOXICILLIN/POTASSIUM CLAY TABLET 875-125 MG ORAL	4,170	11,700	12,000	11,100				100	39,070	7,814	35,163	46,884	TABLET		\$ -	-	100		
23	AMPHET ASP/ AMPHET/D-AMPHET CAP ER 24H 10 MG ORAL	500	10,200							10,700	2,140	9,630	12,840	CAPSULE		\$ -	-	100		
24	AMPHET ASP/ AMPHET/D-AMPHET CAP ER 24H 15 MG ORAL	100	3,900							4,000	800	3,600	4,800	CAPSULE		\$ -	-	100		
25	AMPHET ASP/ AMPHET/D-AMPHET CAP ER 24H 20 MG ORAL	1,800	10,500							12,300	2,460	11,070	14,760	CAPSULE		\$ -	-	100		
26	AMPHET ASP/ AMPHET/D-AMPHET CAP ER 24H 25 MG ORAL	300	2,800							2,100	420	1,890	2,520	CAPSULE		\$ -	-	100		
27	AMPHET ASP/ AMPHET/D-AMPHET CAP ER 24H 30 MG ORAL	1,600	7,600							9,200	1,840	8,280	11,040	CAPSULE		\$ -	-	100		
28	AMPHET ASP/ AMPHET/D-AMPHET CAP ER 24H 5 MG ORAL	300	1,600							1,900	380	1,710	2,280	CAPSULE		\$ -	-	100		
29	ARIPIPRAZOLE TABLET 10 MG ORAL	20,910	3,000							23,910	4,782	21,519	28,692	TABLET		\$ -	-	30, 100		

Item #	Description	CSC Qty	DND Qty	ISC/MB Qty	ISC/ON Qty	ISC/AB Qty	ON Qty***	MB Qty	PEI Qty	Total Estimated Quantities	Minimum Work Guarantee (75%)	Maximum Total Estimated Quantities (A)	Unit of Measure (U of M)	Firm Price per U of M* (B)	Total Extended Price (C)	Canada's Preferred pack size **	DIN	All for mat sizes available from Supplier	Supplier's product number(s)
30	ARIPRAZOLE TABLET 15 MG ORAL	8,750	720							9,450	1,890	11,340	TABLET		\$ -	30, 100			
31	ARIPRAZOLE TABLET 2 MG ORAL	11,280	43,020							54,300	10,860	65,160	TABLET		\$ -	30, 100			
32	ARIPRAZOLE TABLET 20 MG ORAL	4,950	150							5,100	1,020	6,120	TABLET		\$ -	30, 100			
33	ARIPRAZOLE TABLET 30 MG ORAL	2,280								2,280	456	2,736	TABLET		\$ -	30, 100			
34	ARIPRAZOLE TABLET 5 MG ORAL	15,120	191,110							34,230	6,846	30,807	TABLET		\$ -	30, 100			
35	ATAZANAVIR SULFATE CAPSULE 150 MG ORAL	1,260								1,260	252	1,512	CAPSULE		\$ -	60			
36	ATAZANAVIR SULFATE CAPSULE 200 MG ORAL	1,880								1,080	216	972	CAPSULE		\$ -	60			
37	ATAZANAVIR SULFATE CAPSULE 300 MG ORAL	1,470								1,620	324	1,458	CAPSULE		\$ -	30			
38	a) ATOMOXETINE HCL CAPSULE 10 MG ORAL	4,250	1,530							5,760	1,152	5,184	CAPSULE		\$ -	30			
	b) ATOMOXETINE HCL CAPSULE 100 MG ORAL	720	840							1,560	312	1,872	CAPSULE		\$ -	30			
	c) ATOMOXETINE HCL CAPSULE 18 MG ORAL	644	1,890							2,534	507	2,281	CAPSULE		\$ -	30			
	d) ATOMOXETINE HCL CAPSULE 25 MG ORAL	6,240	4,360							10,500	2,100	9,450	CAPSULE		\$ -	30			
	e) ATOMOXETINE HCL CAPSULE 40 MG ORAL	12,460	7,800							20,460	4,092	18,414	CAPSULE		\$ -	30			
	f) ATOMOXETINE HCL CAPSULE 60 MG ORAL	2,220	3,360							5,580	1,116	5,022	CAPSULE		\$ -	30			
	g) ATOMOXETINE HCL CAPSULE 80 MG ORAL	2,100	1,830							3,930	786	3,537	CAPSULE		\$ -	30, 80			
39	ATORVASTATIN CALCIUM TABLET 10 MG ORAL	62,300	120,000				30,000			216,100	43,220	194,480	TABLET		\$ -	100, 500			
40	ATORVASTATIN CALCIUM TABLET 20 MG ORAL	101,600	170,000						6,000	277,600	55,520	249,840	TABLET		\$ -	100			
41	ATORVASTATIN CALCIUM TABLET 40 MG ORAL	96,300	108,700							205,000	41,000	184,500	TABLET		\$ -	100			
42	ATORVASTATIN CALCIUM TABLET 80 MG ORAL	33,300	25,200							58,500	11,700	52,650	TAB PC		\$ -	90, 100			
43	ATOVAQUONE/ PROGUANIL HCL TABLET 750-100MG ORAL		211,728							211,728	42,346	190,555	TABLET		\$ -	12, 100			
44	BACITRACIN/ POLYMX B SULF OINT. (G) 500-10K/ G TOP 30G	881	3,350			100				3,631	726	3,268	TU RE		\$ -	30G			
45	BACITRACIN/ POLYMX B SULF OINT. (G) 500-10K/ G TOP 15G		3,350	20,000	3,481					26,831	5,366	24,148	TUBE		\$ -	15G			
46	BACLOFEN TABLET 10 MG ORAL	30,100	40,100							70,200	14,040	63,180	TABLET		\$ -	100			
47	BECLOMETHASONE DIPROPIONATE SPRAY 50 MCG NASAL 2000S									746	149	672	NASAL SPRAY		\$ -	2000S			
48	BETAMETHASONE VALERATE CREAM (G) 0.05% TOPICAL 450G	50								50	10	45	JAR		\$ -	40G			
49	BETAMETHASONE VALERATE CREAM (G) 0.10% TOPICAL 450G	802								892	178	802	JAR		\$ -	40G			
50	BETAMETHASONE VALERATE CREAM (G) 0.10% TOPICAL 15G				1,343					1,543	309	1,389	TUBE		\$ -	15G			
51	BISACODYL TABLET DR 5 MG ORAL	3,000	18,000				1,500,000			1,521,000	304,200	1,368,900	TABLET		\$ -	100			
52	BUPROPION HCL TAB ER 24H 150 MG ORAL	22,660	183,690				40,500			246,240	49,248	221,616	TABLET		\$ -	90			
53	BUPROPION HCL TAB ER 24H 300 MG ORAL	26,800	128,700				40,500			195,120	39,024	175,608	TABLET		\$ -	90			
54	BUPROPION HCL TABLET ER 100 MG ORAL	13,260	14,850							28,110	5,622	25,299	TABLET		\$ -	60, 90			
55	BUPROPION HCL TABLET ER 150 MG ORAL		26,730				10,800			37,530	7,506	33,777	TABLET		\$ -	60, 90			
56	BUSPIRONE HCL TABLET 10 MG ORAL	181,900	24,500				140,000			346,000	69,200	311,400	TABLET		\$ -	100			

Item #	Description	CSC Qty	DND Qty	ISC/MB Qty	ISC/ON Qty	ISC/AB Qty	ON Qty***	MB Qty	PEI Qty	Total Estimated Quantities	Minimum Work Guarantee (7%)	Maximum Total Estimated Quantities (A)	Unit of Measure (U of M)	Firm Price per U of M* (B)	Total Extended Price (C)	Canada's Preferred pack size **	DIN	All for mat sizes available from Supplier	Supplier's product number(s)
57	CEFTRIAZONE SODIUM VIAL 1 G INJECTION	1,200	470	11,570	3,370	1,000				17,610	3,522	15,849	VIAL		\$ -	10			
58	CELECOXIB CAPSULE 100 MG ORAL	24,900	68,400							93,300	18,640	83,970	CAPSULE		\$ -	100,500			
59	CELECOXIB CAPSULE 200 MG ORAL	37,000	54,800							91,800	18,360	82,520	CAPSULE		\$ -	100,500			
60	CEPHALEXIN MONOHYDRATE SUSP RECON 250 MG/5ML ORAL 100ML			7,370						7,370	1,474	6,633	BOTTLE		\$ -	1000ML			
61	CEPHALEXIN MONOHYDRATE SUSP RECON 250 MG/5ML ORAL 1500ML				16,083					16,083	3,217	14,475	BOTTLE		\$ -	1500ML			
62	CEPHALEXIN MONOHYDRATE TABLET 250 MG ORAL	5,700	4,700	12,000	18,400					40,800	8,160	36,720	TABLET		\$ -	100			
63	CEPHALEXIN MONOHYDRATE TABLET 500 MG ORAL	21,000	81,000	100,000	72,000					274,000	54,980	247,410	TABLET		\$ -	100,500			
64	CETIRIZINE HCL TABLET 10 MG ORAL	232,900	365,000	2,100	8,370		90,000		7,000	705,060	141,012	634,554	TABLET		\$ -	18, 100			
65	CETIRIZINE HCL TABLET 20 MG ORAL	1,500	31,200							32,700	6,540	29,430	TABLET		\$ -	100			
66	CHLORHEXIDINE GLUCONATE MOUTHWASH 0.12% MUCOUS MEM	283	2,600							2,883	577	2,595	BOTTLE		\$ -	Between 425-500ML			
67	CLAZAPRIL TABLET 5 MG ORAL		82,500							82,500	16,500	74,250	TABLET		\$ -	100			
68	CLAZAPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE TAB 5MG-12.5MG ORAL		41,600							41,600	8,320	37,440	TABLET		\$ -	100			
69	CIPROFLOXACIN HCL TABLET 250 MG ORAL	6,200	3,600	4,400	6,300					20,700	4,140	18,630	TABLET		\$ -	100			
70	CIPROFLOXACIN HCL TABLET 500 MG ORAL	6,100	38,000							44,100	8,820	39,690	TABLET		\$ -	100			
71	CIPROFLOXACIN LACTATE/D5W PIGGYBACK 2 MG/ML INTRAV	24	3,000							3,024	605	2,722	SOLUTION		\$ -	1, 24			
72	CITALOPRAM HYDROBROMIDE TABLET 10 MG ORAL	50,200	47,800							98,000	19,600	88,200	TABLET		\$ -	100			
73	CITALOPRAM HYDROBROMIDE TABLET 20 MG ORAL	78,500	300,000				50,000		15,000	443,500	88,700	399,150	TABLET		\$ -	100,500			
74	CITALOPRAM HYDROBROMIDE TABLET 40 MG ORAL	21,000	75,000							100,000	20,000	90,000	TABLET		\$ -	100			
75	CLARITHROMYCIN TAB ER 24H 500 MG ORAL		5,500							5,500	1,100	4,950	TABLET		\$ -	100			
76	CLARITHROMYCIN TABLET 250 MG ORAL	5,700	2,800							8,500	1,700	7,650	TABLET		\$ -	100			
77	CLARITHROMYCIN TABLET 500 MG ORAL	1,400	20,600							22,000	4,400	19,800	TABLET		\$ -	100			
78	CLINDAMYCIN HCL CAPSULE 150 MG ORAL	16,600	12,500	50,000	41,700					120,800	24,160	108,720	CAPSULE		\$ -	100			
79	CLINDAMYCIN HCL CAPSULE 300 MG ORAL	9,810	22,500				30,000			62,710	12,542	56,439	CAPSULE		\$ -	100			
80	CLINDAMYCIN PHOS/BENZYLPERK GEL ENG 1% 5% TOP	640	321							961	192	865	PUMP		\$ -	Between 60-60G			
81	CLINDAMYCIN PHOSPHATE VIAL 150 MG/ML INJECTION	56		7,200	3,000					10,250	2,050	9,925	VIAL		\$ -				
82	CLONIDINE HCL TABLET 0.025 MG ORAL	16,100								16,100	3,220	14,980	TABLET		\$ -	100			
83	CLONIDINE HCL TABLET 0.1 MG ORAL	105,800	9,900	2,100						117,800	23,560	106,020	TABLET		\$ -	100			
84	CLONIDINE HCL TABLET 0.2 MG ORAL	12,900								12,900	2,580	11,610	TABLET		\$ -	100			
85	CLOPIDOGREL BISULFATE TABLET 75 MG ORAL	26,800	18,100	300						45,200	9,040	40,680	TABLET		\$ -	30, 100			
86	CLOTIMAZOLE CREAM (G) 1% TOPICAL 500G	94								94	19	85	JAR		\$ -	500G			
87	CLOTIMAZOLE CREAM (G) 1% TOPICAL 30G		4,476		1,306			150		5,932	1,186	5,339	TUBE		\$ -	30G			
88	CLOZAPINE TABLET 100 MG ORAL	50,400								50,400	10,080	45,360	TABLET		\$ -	100			
89	CLOZAPINE TABLET 25 MG ORAL	29,300								29,300	5,860	26,370	TABLET		\$ -	100			

Item #	Description	CSC Qty	DND Qty	ISC/MB Qty	ISC/ON Qty	ISC/AB Qty	ON Qty***	MB Qty	PEI Qty	Total Estimated Quantities	Overage	Minimum Work Guarantee (75%)	Maximum Total Estimated Quantities (A)	Unit of Measure (U of M)	Firm Price per U of M* (B)	Total Extended Price (C)	Canada's Preferred pack size **	DIN	ALL for mat sizes available from Supplier	Supplier's product number(s)
90	CYCLOBENZAPRINE HCL TABLET 10 MG ORAL	30,300	132,000				75,000			237,300	47,660	213,570	284,760	TABLET	\$ -	\$ -	100			
91	CYCLOSPORINE, MODIFIED CAPSULE 100 MG ORAL	1,800	1,350						3,000	6,300	1,266	5,697	7,596	CAPSULE	\$ -	\$ -	30			
92	CYCLOSPORINE, MODIFIED CAPSULE 75 MG ORAL	2,400							6,000	8,400	1,686	7,587	10,116	CAPSULE	\$ -	\$ -	30			
93	CYCLOSPORINE, MODIFIED CAPSULE 50 MG ORAL	180	1,100						2,000	3,280	656	2,952	3,936	CAPSULE	\$ -	\$ -	30			
94	DESVENAFAXINE SUCINATE TAB ER 24H 100 MG ORAL	120	66,500							66,620	13,324	59,958	79,944	TABLET	\$ -	\$ -	30, 100			
95	DESVENAFAXINE SUCINATE TAB ER 24H 50 MG ORAL	2,500	55,600							58,180	11,636	52,862	69,816	TABLET	\$ -	\$ -	30, 100			
96	DEXTROAMPHETAMINE SULFATE CAPSULE ER 10 MG ORAL	3,700	14,900							18,600	3,720	16,740	22,320	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
97	DEXTROAMPHETAMINE SULFATE CAPSULE ER 15 MG ORAL	2,600	6,400							9,000	1,800	8,100	10,800	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
98	DEXTROAMPHETAMINE SULFATE TABLET 5 MG ORAL	13,600	19,200							32,800	6,560	29,520	39,360	TABLET	\$ -	\$ -	100			
99	DEXTROMETHORPHAN HBR SYRUP 15 MG/5 ML ORAL 100ML	52								52	10	46	62	BOTTLE	\$ -	\$ -	100ML			
100	DEXTROMETHORPHAN HBR SYRUP 15 MG/5 ML ORAL 250ML						14,000			14,000	2,800	12,600	16,800	BOTTLE	\$ -	\$ -	250ML			
101	DIAZEPAM AMPUL 5 MG/ML INJECTION	190			200					420	84	378	504	AMPUL	\$ -	\$ -	10			
102	DICLOFENAC SOD/MI SOPROSTOL TAB DR 50 MG-200 ORAL	71,300								71,300	14,660	65,970	87,960	TABLET	\$ -	\$ -	100			
103	DICLOFENAC SODIUM TABLET DR 25 MG ORAL	4,000								4,000	800	3,600	4,800	TABLET	\$ -	\$ -	100			
104	DICLOFENAC SODIUM TABLET DR 50 MG ORAL	42,300	26,700							69,000	13,800	62,100	82,800	TABLET	\$ -	\$ -	100			
105	DICLOFENAC SODIUM TABLET ER 75 MG ORAL	4,100	45,100							49,200	9,840	44,280	59,040	TABLET	\$ -	\$ -	100			
106	DIMENHYDRINATE TABLET 50 MG ORAL	25,724	150,200	420,000	23,300				200	620,134	124,027	558,121	744,161	TABLET	\$ -	\$ -	100			
107	DIPHENHYDRAMINE HCL TABLET 25 MG ORAL	7,500	60,900	33,500	17,100		860,000		400	979,400	195,880	881,460	1,175,280	TABLET	\$ -	\$ -	100, 250			
108	DIPHENHYDRAMINE HCL TABLET 50 MG ORAL	7,500	35,000							342,500	68,500	308,250	411,000	TABLET	\$ -	\$ -	100			
109	DIPHENHYDRAMINE HCL VAL 50 MG/ML INJECTION 25xML	1,185								1,185	237	1,067	1,422	VAL	\$ -	\$ -	25			
110	DIPHENHYDRAMINE HCL VAL 50 MG/ML INJECTION 10x1ML			880	260					1,130	226	1,017	1,356	VAL	\$ -	\$ -	10			
111	a) DIVALPROX SODIUM TABLET DR 250 MG ORAL	12,300	11,700				75,600		500	99,500	19,500	89,550	119,400	TABLET	\$ -	\$ -	100			
	b) DIVALPROX SODIUM TABLET DR 500 MG ORAL	33,200	7,000						200	40,400	8,080	36,360	48,480	TABLET	\$ -	\$ -	100			
112	DOCUSATE SODIUM CAPSULE 100 MG ORAL	201,300								201,300	40,260	181,170	241,560	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
113	DOXEPIN HCL CAPSULE 10 MG ORAL	7,800								7,800	1,560	7,020	9,360	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
114	DOXEPIN HCL CAPSULE 100 MG ORAL	12,600								12,600	2,520	11,340	15,120	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
115	DOXEPIN HCL CAPSULE 25 MG ORAL	7,500								7,500	1,500	6,750	9,000	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
116	DOXEPIN HCL CAPSULE 50 MG ORAL	10,100					55,600			65,100	13,020	58,590	78,120	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
117	DOXEPIN HCL CAPSULE 75 MG ORAL	10,200								10,200	2,040	9,180	12,240	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
118	DOXYLAMINE/PYRIDOXINE HCL TABLET DR 10MG-10MG ORAL	1,200	28,200	3,000	7,800					40,200	8,040	36,180	48,240	TABLET	\$ -	\$ -	100, 300			
119	DULOXETINE HCL CAPSULE DR 30 MG ORAL	46,600	90,200				35,600		1,500	173,300	34,660	155,970	207,560	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
120	DULOXETINE HCL CAPSULE DR 60 MG ORAL	52,500	85,600				30,000		500	168,600	33,720	151,740	202,320	CAPSULE	\$ -	\$ -	28, 100			
121	EFAVIRENZ/EMTRICITAB/TENOFOVIR TAB 600-200MG ORAL	1,800							780	2,610	522	2,349	3,132	TABLET	\$ -	\$ -	30			

Item #	Description	CSC Qty	DND Qty	ISC/MB Qty	ISC/ON Qty	ISC/AB Qty	ON Qty***	MB Qty	PEI Qty	Total Estimated Quantities	Overage	Minimum Work Guarantee (7%)	Maximum Total Estimated Quantities (A)	Unit of Measure (U of M)	Firm Price per U of M* (B)	Total Extended Price (C)	Canada's Preferred pack size **	DIN	ALL for mat sizes available from Supplier	Supplier's product number(s)
122	EMTRICITABINE/ TENOFOVIR TABLET 200-300MG ORAL	7,620	171,130						2,500	27,250	5,450	24,525	32,700	TABLET	\$ -	\$ -	30			
123	ERYTHROMYCIN BASE OINT. (G) 5MG/G OPHTHALMIC 3.5G	146				100				754	151	679	905	TUBE	\$ -	\$ -	1			
124	ERYTHROMYCIN BASE OINT. (G) 5MG/G OPHTHALMIC 1G									3,900	780	3,510	4,680	TUBE	\$ -	\$ -	50			
125	ESCITALOPRAM OXALATE TABLET 10 MG ORAL		169,050				100,000			349,050	69,810	314,145	418,860	TABLET	\$ -	\$ -	30, 100			
126	ESCITALOPRAM OXALATE TABLET 20 MG ORAL	80,900	113,100							194,000	38,800	174,600	232,800	TABLET	\$ -	\$ -	30, 100			
127	ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TABLET DR 20 MG ORAL	34,800	9,750							44,550	8,910	40,095	53,460	TABLET	\$ -	\$ -	10, 30, 100			
128	ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TABLET DR 40 MG ORAL	1,200	45,000							46,200	9,240	41,580	55,440	TABLET	\$ -	\$ -	10, 30, 100			
129	EZETIMIBE TABLET 10 MG ORAL	19,200	28,500							47,700	9,540	42,930	57,240	TABLET	\$ -	\$ -	100			
130	FAMCICLOVIR TABLET 125 MG ORAL	1,260	450							1,710	342	1,539	2,052	TABLET	\$ -	\$ -	30			
131	FAMCICLOVIR TABLET 250 MG ORAL	240	11,700							11,940	2,388	10,746	14,328	TABLET	\$ -	\$ -	30			
132	FAMCICLOVIR TABLET 500 MG ORAL	900	12,330							13,260	2,652	11,934	15,912	TABLET	\$ -	\$ -	30			
133	FENOFIBRATE MICRONIZED CAPSULE 300 MG ORAL	17,400	21,000							40,400	8,080	36,360	48,480	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
134	FLUCONAZOLE CAPSULE 150 MG ORAL	131		220	485					836	167	752	1,003	CAPSULE	\$ -	\$ -	1			
135	FLUCONAZOLE TABLET 100 MG ORAL	1,050	2,450							3,500	700	3,150	4,200	TABLET	\$ -	\$ -	50			
136	FLUCONAZOLE TABLET 50 MG ORAL	500	5,850							6,350	1,270	5,715	7,620	TABLET	\$ -	\$ -	50, 100			
137	a) FLUORETINE HCL CAPSULE 10 MG ORAL b) FLUORETINE HCL CAPSULE 20 MG ORAL		42,200							42,200	8,440	37,980	50,640	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
138	FLUTICASON PROPRIONATE SPRAY SUSP 50 MCG NASAL 120DS	102,000	74,800						50	176,800	35,360	159,120	212,160	CAPSULE	\$ -	\$ -	100, 500			
139	GABAPENTIN CAPSULE 100 MG ORAL	107					510			757	151	681	909	NASAL SPRAY	\$ -	\$ -	120DS			
140	GABAPENTIN CAPSULE 300 MG ORAL	32,000	45,000				36,000			112,000	22,400	100,800	134,400	CAPSULE	\$ -	\$ -	100, 500			
141	GABAPENTIN CAPSULE 400 MG ORAL	11,500	96,500				140,000			248,000	49,600	223,200	297,600	CAPSULE	\$ -	\$ -	100, 500			
142	GABAPENTIN TABLET 600 MG ORAL	300,900	25,000				86,000			101,900	20,380	91,710	122,380	CAPSULE	\$ -	\$ -	100, 500			
143	GABAPENTIN TABLET 800 MG ORAL	77,900	1,800							345,900	69,180	311,310	415,080	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
144	GLICLAZIDE TAB ER 24H 30 MG ORAL	87,400	36,780							79,700	15,940	71,730	95,640	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
145	GLICLAZIDE TAB ER 24H 60 MG ORAL	13,900	35,400							124,180	24,836	111,762	149,016	TABLET	\$ -	\$ -	60, 100			
146	GLICLAZIDE TABLET 80 MG ORAL	21,000	30,700	2,100						49,300	9,860	44,370	59,160	TABLET	\$ -	\$ -	60, 100			
147	GRAMICIDIN D/POLYMYXIN B SULF CHW(G) 0.25-10K/G TOP 15G	312			3,485					53,800	10,760	48,420	64,560	TABLET	\$ -	\$ -	60, 100			
148	GRAMICIDIN D/POLYMYXIN B SULF DRP 0.025-10K OPHTH 15ML	416	1,893							3,797	759	3,417	4,556	TUBE	\$ -	\$ -	1			
149	HYDROCORT ACETAT/ZN SULF OINT (G) 0.5%-0.5% RECTAL 30G	815		100						3,305	661	2,975	3,946	BOTTLE	\$ -	\$ -	1			
150	HYDROCORT ACETAT/ZN SULF SUPP-10MG-10MG RECTAL	4,936		1,560	862					1,015	203	913	1,217	TUBE	\$ -	\$ -	12			
151	IBUPROFEN ORAL SUSP 100 MG/5ML ORAL 100ML				5,115					7,346	1,470	6,613	8,817	SUPPOS	\$ -	\$ -	12			
152	IBUPROFEN TABLET 200 MG ORAL	66,900	250,800	88,000	245,800					5,137	1,027	4,623	6,164	BOTTLE	\$ -	\$ -	1			
153	IBUPROFEN TABLET 300 MG ORAL	22,100								651,500	130,300	586,350	781,800	TABLET	\$ -	\$ -	100			
										22,100	4,420	19,890	26,520	TABLET	\$ -	\$ -	100			

Item #	Description	CSC Qty	DND Qty	ISC/MB Qty	ISC/ON Qty	ISC/AB Qty	ON Qty***	MB Qty	PEI Qty	Total Estimated Quantities	Overage	Minimum Work Guarantee (7%)	Maximum Total Estimated Quantities (A)	Unit of Measure (U of M)	Firm Price per U of M* (B)	Total Extended Price (C)	Canada's Preferred pack size **	DIN	ALL for mat sizes available from Supplier	Supplier's product number(s)
154	IBUPROFEN TABLET 400 MG ORAL	348,832	825,000				180,000			1,353,832	270,766	1,218,449	1,624,598	TABLET	\$ -	\$ -	24, 100			
155	IBUPROFEN TABLET 600 MG ORAL	425,000	63,700				280,000			760,700	153,740	691,830	922,440	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
156	INDOMETHACIN CAPSULE 25 MG ORAL	26,000	10,400							36,400	7,280	32,760	43,680	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
157	INDOMETHACIN CAPSULE 50 MG ORAL	110,900	15,800							126,300	25,260	113,670	151,560	CAPSULE	\$ -	\$ -	100, 500			
158	ISOTRETINOIN CAPSULE 10 MG ORAL	4,320	13,590							17,910	3,582	16,119	21,492	CAPSULE	\$ -	\$ -	30			
159	ISOTRETINOIN CAPSULE 40 MG ORAL	3,480	15,540							19,020	3,804	17,118	22,824	CAPSULE	\$ -	\$ -	30			
160	KETOROLAC TROMETHAMINE TABLET 10 MG ORAL	19,000					30,000			49,000	9,800	44,100	58,800	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
161	KETOROLAC TROMETHAMINE VIAL 30MG/ML(1) INTRAMUSC	1,538		4,030	2,860	100				8,318	1,664	7,486	9,981	VIAL	\$ -	\$ -	1, 10			
162	LACTULOSE SOLUTION 10 G/15 ML ORAL	2,348	1,694	40	60					4,142	828	3,728	4,970	BOTTLE	\$ -	\$ -	1			
163	LAMIVUDINE TABLET 150 MG ORAL	800								800	160	720	960	TABLET	\$ -	\$ -	100			
164	LAMIVUDINE/ZIDOVUDINE TABLET 150-300MG ORAL	660								660	132	594	792	TABLET	\$ -	\$ -	60			
165	LANSOPRAZOLE CAPSULE DR 15 MG ORAL	700	700							700	140	630	840	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
166	LANSOPRAZOLE CAPSULE DR 30 MG ORAL	7,200	39,500							46,700	9,340	42,030	56,040	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
167	LEVETIRACETAM TABLET 500 MG ORAL	26,160	19,100							45,260	9,052	40,734	54,312	TABLET	\$ -	\$ -	100, 120			
168	LEVETIRACETAM TABLET 750 MG ORAL	2,000								2,040	408	1,836	2,448	TABLET	\$ -	\$ -	120			
169	LEVOROXACIN TABLET 250 MG ORAL	900								900	180	810	1,080	TABLET	\$ -	\$ -	100			
170	LEVOROXACIN TABLET 500 MG ORAL	500								500	100	450	600	TABLET	\$ -	\$ -	100			
171	LEVOROXACIN TABLET 750 MG ORAL	700		1,050	4,300					6,650	1,330	5,985	7,980	TABLET	\$ -	\$ -	100			
172	LEVONORGESTREL-ETH ESTRA TABLET 0.1-0.02 ORAL	21	3,900							3,900	780	3,510	4,680	PACK	\$ -	\$ -	21			
173	LEVONORGESTREL-ETH ESTRA TABLET 0.1-0.02 ORAL 2	28	54	2,200	80					2,334	467	2,101	2,801	PACK	\$ -	\$ -	28			
174	LEVONORGESTREL-ETH ESTRA TABLET 0.15-0.03 ORAL	21	240							240	48	216	288	PACK	\$ -	\$ -	21			
175	LEVONORGESTREL-ETH ESTRA TABLET 0.15-0.03 ORAL	28	35	675						710	142	639	852	PACK	\$ -	\$ -	28			
176	LIDOCAINE HCL/PF AMPUL 10 MG/ML INJECTION			1,100	1,100					2,446	489	2,201	2,935	AMPUL	\$ -	\$ -	20, 50			
177	LOPRAAMIDE HCL TABLET 2 MG ORAL	27,876	79,596	4,400						111,872	22,374	100,685	134,246	TABLET	\$ -	\$ -	12, 24, 100			
178	LORATADINE TABLET 10 MG ORAL	30,100	131,500							161,600	32,320	145,440	193,920	TABLET	\$ -	\$ -	100			
179	MISALAZINE TABLET DR 400 MG ORAL	97,000	18,720							115,720	23,144	104,148	138,864	TABLET	\$ -	\$ -	between 180-500			
180	METFORMIN HCL TABLET 500 MG ORAL	986,800	625,400	4,400	8,300		110,000			1,355,100	271,020	1,219,590	1,626,120	TABLET	\$ -	\$ -	between 100- 500			
181	METFORMIN HCL TABLET 850 MG ORAL	36,000	60,000							96,000	19,200	86,400	115,200	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
182	a) METHYLPHENIDATE HCL TAB ER 24 18 MG ORAL	1,200	19,800							21,000	4,200	18,900	25,200	TABLET	\$ -	\$ -	100			
	b) METHYLPHENIDATE HCL TAB ER 24 27 MG ORAL	3,000	16,000							19,000	3,800	17,100	23,800	TABLET	\$ -	\$ -	100			
	c) METHYLPHENIDATE HCL TAB ER 24 36 MG ORAL	7,300	38,000							45,300	9,060	40,770	54,360	TABLET	\$ -	\$ -	100			
	d) METHYLPHENIDATE HCL TAB ER 24 54 MG ORAL	1,400	27,000							28,400	5,680	25,560	34,080	TABLET	\$ -	\$ -	100			
	e) METHYLPHENIDATE HCL TABLET 10 MG ORAL	152,000	46,800							198,800	39,760	178,920	238,560	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			

Item #	Description	CSC Qty	DND Qty	ISC/MB Qty	ISC/ON Qty	ISC/AB Qty	ON Qty***	MB Qty	PEI Qty	Total Estimated Quantities	Minimum Work Guarantee (7%)	Maximum Total Estimated Quantities (A)	Unit of Measure (U of M)	Firm Price per U of M* (B)	Total Extended Price (C)	Canada's Preferred pack size **	DIN	ALL for mat sizes available from Supplier	Supplier's product number(s)
	f) METHYLPHENIDATE HCL TABLET 20 MG ORAL	65,000	10,200							75,200	15,040	90,240	TABLET	\$ -	\$ -	100			
	g) METHYLPHENIDATE HCL TABLET 5 MG ORAL	1,600	6,700							8,300	1,660	9,960	TABLET	\$ -	\$ -	100			
	h) METHYLPHENIDATE HCL TABLET ER 20 MG ORAL	6,200	20,000							26,200	5,240	31,440	TABLET	\$ -	\$ -	100			
	i) METHYLPHENIDATE HCL TABLET ER 20 MG ORAL	16,200	26,200							42,400	8,480	50,880	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
183	MINOCYCLINE HCL CAPSULE 100 MG ORAL																		
184	MINOCYCLINE HCL CAPSULE 50 MG ORAL	5,700	18,500							24,200	4,840	29,040	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
185	MIRTAZAPINE TABLET 15 MG ORAL	77,940	25,100						13,800	116,240	23,248	139,488	TABLET	\$ -	\$ -	30, 100			
186	MIRTAZAPINE TABLET 30 MG ORAL	222,400	25,000				100,000		800	429,200	85,640	513,840	TABLET	\$ -	\$ -	100			
187	MIRTAZAPINE TABLET 45 MG ORAL	50,000	2,600						600	53,200	10,640	63,840	TABLET	\$ -	\$ -	100			
188	MONOMETASONE FURCATE SPRAY/PUMP 50 MCG NASAL	478	5,900				1,100			7,478	1,496	8,974	NASAL SPRAY	\$ -	\$ -	1			
189	MONTELUKAST SODIUM TABLET 10 MG ORAL	6,600	34,500							41,100	8,238	49,428	TABLET	\$ -	\$ -	30			
190	MORPHINE SULFATE AMPUL 10 MG/ML INJECTION	270				980				850	170	1,020	AMPUL	\$ -	\$ -	10			
191	MYCOPHENOLATE MOFETIL CAPSULE 250 MG ORAL	200								200	40	240	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
192	MYCOPHENOLATE MOFETIL TABLET 500 MG ORAL	4,100	4,800							8,900	1,780	10,680	TABLET	\$ -	\$ -	50, 100			
193	a) NABILONE CAPSULE 0.25 MG ORAL	1,600	45,000							46,600	9,320	55,920	CAPSULE	\$ -	\$ -	50, 100			
	b) NABILONE CAPSULE 0.5 MG ORAL	1,500	30,000							31,500	6,300	37,800	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
	c) NABILONE CAPSULE 1 MG ORAL	6,000	56,700							62,700	12,540	75,240	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
194	NALOXONE HCL VIAL 0.4 MG/ML INJECTION	1,800		4,400	280	300	70,000	3,200		79,980	15,996	95,976	VIAL	\$ -	\$ -	1, 10			
195	NALTREXONE HCL TABLET 50 MG ORAL	350								350	70	420	TABLET	\$ -	\$ -	50			
196	NAPROXEN TABLET 250 MG ORAL	86,600	40,000	50,000	52,800		90,000			319,400	63,880	383,280	TABLET	\$ -	\$ -	100			
197	NAPROXEN TABLET 375 MG ORAL	19,400	21,900							41,300	8,260	49,560	TABLET	\$ -	\$ -	100			
198	NAPROXEN TABLET 500 MG ORAL	115,900	366,200				100,000			581,700	116,340	698,040	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
199	NAPROXEN TABLET DR 250 MG ORAL	900	7,000							7,900	1,580	9,480	TABLET	\$ -	\$ -	100			
200	NAPROXEN TABLET DR 375 MG ORAL	2,200	9,800							12,000	2,400	14,400	TABLET	\$ -	\$ -	100			
201	NAPROXEN TABLET DR 500 MG ORAL	16,600	121,000							137,600	27,520	165,120	TABLET	\$ -	\$ -	100			
202	NIFEDIPINE TAB ER 24 30 MG ORAL		10,600							10,600	2,120	12,720	TABLET	\$ -	\$ -	100			
203	NIFEDIPINE TAB ER 24 60 MG ORAL		9,800							9,800	1,960	11,760	TABLET	\$ -	\$ -	100			
204	NITROGLYCERIN MONOHYD/M-CRYST CAPSULE 100 MG ORAL	3,300		11,000	18,400					32,700	6,540	39,240	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
205	NITROGLYCERIN SPRAY 400MCG/SPR SURLING		550	88	83		210			971	194	1,165	SPRAY	\$ -	\$ -	1			
206	NORGESTIMATE-ETHINYL ESTRADIOL TAB 70AYSX3 LO ORAL	967	21,420							21,987	4,397	26,384	TABLET	\$ -	\$ -	21, 28			
207	NORMAL SALINE AMPUL 0.90% INJECTION	60		4,400						4,460	892	5,352	AMPUL	\$ -	\$ -	20			
208	NORMAL SALINE IV SOLN 0.90% INTRAVEN	4		10,560						10,564	2,113	12,677	SOLUTION	\$ -	\$ -	4, 16			
209	NORMAL SALINE VIAL 0.90% INJECTION	25								25	5	30	VIAL	\$ -	\$ -	25			
210	NYSTATIN ORAL SUSP 100000/MIL ORAL		122							472	94	567	SUSPENSION	\$ -	\$ -	1			

Item #	Description	CSC Qty	DND Qty	ISC/MB Qty	ISC/ON Qty	ISC/AB Qty	ON Qty***	MB Qty	PEI Qty	Total Estimated Quantities	Overage	Minimum Work Guarantee (7%)	Maximum Total Estimated Quantities (A)	Unit of Measure (U of M)	Firm Price per U of M* (B)	Total Extended Price (C)	Canada's Preferred pack size **	DIN	All for mat sizes available from Supplier	Supplier's product number(s)
211	OLANAPINE TAB RAPIDS 10 MG ORAL	36,750	300	660	750		66,000			104,460	20,892	94,014	125,552	TABLET	\$ -	\$ -	30			
212	OLANAPINE TAB RAPIDS 15 MG ORAL	11,070					18,000			29,670	5,934	26,703	33,604	TABLET	\$ -	\$ -	30			
213	OLANAPINE TAB RAPIDS 20 MG ORAL	8,100					19,500			27,690	5,538	24,921	33,328	TABLET	\$ -	\$ -	30			
214	OLANAPINE TAB RAPIDS 5 MG ORAL	31,600					60,000			93,600	18,720	84,240	112,320	TABLET	\$ -	\$ -	30			
215	OLANAPINE TABLET 10 MG ORAL	70,500	1,700				27,600		830	101,020	20,204	90,918	121,224	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
216	OLANAPINE TABLET 15 MG ORAL	16,900								16,900	3,380	15,210	20,280	TABLET	\$ -	\$ -	100			
217	OLANAPINE TABLET 2.5 MG ORAL	18,200	4,500						2,000	24,700	4,940	22,230	29,640	TABLET	\$ -	\$ -	100			
218	OLANAPINE TABLET 20 MG ORAL	400								400	80	360	480	TABLET	\$ -	\$ -	100			
219	OLANAPINE TABLET 5 MG ORAL	44,100	3,200						1,700	49,000	9,800	44,100	58,800	TABLET	\$ -	\$ -	100			
220	OLANAPINE TABLET 7.5 MG ORAL	4,900							500	5,400	1,080	4,860	6,480	TABLET	\$ -	\$ -	100			
221	ONMEPRAZOLE CAPSULE DR 20 MG ORAL		50,600							50,600	10,120	45,540	60,720	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
222	ONMEPRAZOLE MAGNESIUM TABLET DR 20 MG ORAL			10,500					3,500	14,000	2,800	12,600	16,800	TABLET	\$ -	\$ -	100			
223	ONDANSETRON HCL TABLET 8 MG ORAL	2,210		660						2,870	574	2,583	3,444	TABLET	\$ -	\$ -	100			
224	ONDANSETRON HCL/PF VIAL 2 MG/ML INTRAVEN			44	3,850					3,894	779	3,505	4,673	VIAL	\$ -	\$ -	5, 10			
225	a) PANTOPRAZOLE SODIUM TABLET DR 20 MG ORAL	5,700	42,000						800	48,500	9,700	43,650	56,200	TABLET	\$ -	\$ -	100			
	b) PANTOPRAZOLE SODIUM TABLET DR 40 MG ORAL	940,100	1,124,600				210,000		30,100	1,894,600	376,920	1,696,140	2,261,520	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
226	PANTOPRAZOLE SODIUM VIAL 40 MG INTRAVEN	30		440	300					770	154	693	924	VIAL	\$ -	\$ -	10			
227	PAROXETINE HCL TABLET 10 MG ORAL		9,300							9,300	1,860	8,370	11,160	TABLET	\$ -	\$ -	100			
228	PAROXETINE HCL TABLET 20 MG ORAL		29,800							29,800	5,960	26,820	35,760	TABLET	\$ -	\$ -	100			
229	PAROXETINE HCL TABLET 30 MG ORAL		5,100							5,100	1,020	4,590	6,120	TABLET	\$ -	\$ -	100			
230	PERINDOPRIL ERBUMIN/INDAPAMIDE TAB 4-1.25MG ORAL	390	11,970							12,360	2,472	11,124	14,832	TABLET	\$ -	\$ -	30			
231	PERINDOPRIL ERBUMIN/INDAPAMIDE TAB 8MG-2.5MG ORAL	600	19,410							20,040	4,008	18,036	24,048	TABLET	\$ -	\$ -	30			
232	PERINDOPRIL ERBUMINE TABLET 2 MG ORAL	3,390	29,460						350	33,200	6,640	29,880	39,840	TABLET	\$ -	\$ -	30			
233	PERINDOPRIL ERBUMINE TABLET 4 MG ORAL	2,430	51,180						700	54,310	10,862	48,879	65,172	TABLET	\$ -	\$ -	30			
234	PERINDOPRIL ERBUMINE TABLET 8 MG ORAL	5,460	30,450						1,500	37,440	7,488	33,696	44,928	TABLET	\$ -	\$ -	30			
235	PHENTOLIN SODIUM VIAL 50 MG/ML INTRAVEN			3300	2400					570	114	513	684	VIAL	\$ -	\$ -	10			
236	POLYETHYLENE GLYCOL 3350 POWDER 17G/DOSE ORAL	54	5,060							5,114	1,023	4,603	6,137	BOTTLE	\$ -	\$ -	1			
237	PRAZOSIN HCL TABLET 1 MG ORAL	22,900	92,200							114,700	22,940	103,230	137,640	TABLET	\$ -	\$ -	100			
238	PRAZOSIN HCL TABLET 2 MG ORAL	47,100	67,000							114,100	22,820	102,690	136,520	TABLET	\$ -	\$ -	100			
239	PRAZOSIN HCL TABLET 5 MG ORAL	8,100	31,600							39,700	7,940	35,730	47,640	TABLET	\$ -	\$ -	100			
240	PREGABALIN CAPSULE 150 MG ORAL	75,800	60,500				140,000			276,300	55,260	248,670	331,560	CAPSULE	\$ -	\$ -	60, 100			
241	PREGABALIN CAPSULE 225 MG ORAL	200								200	40	180	240	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
242	PREGABALIN CAPSULE 25 MG ORAL	900	24,800							25,700	5,140	23,130	30,840	CAPSULE	\$ -	\$ -	60, 100			

Item #	Description	CSC Qty	DND Qty	ISC/MB Qty	ISC/ON Qty	ISC/AB Qty	ON Qty***	MB Qty	PEI Qty	Total Estimated Quantities	Overage	Minimum Work Guarantee (7%)	Maximum Total Estimated Quantities (A)	Unit of Measure (U of M)	Firm Price per U of M* (B)	Total Extended Price (C)	Canada's Preferred pack size **	DIN	All for mat sizes available from Supplier	Supplier's product number(s)
243	PREGABALIN CAPSULE 300 MG ORAL	11,160	17,700							28,860	5,772	25,974	34,632	CAPSULE	\$ -	\$ -	60, 100			
244	PREGABALIN CAPSULE 50 MG ORAL	11,160	71,700							82,860	16,572	74,574	99,432	CAPSULE	\$ -	\$ -	60, 100			
245	PREGABALIN CAPSULE 75 MG ORAL	26,800	93,000				70,000			191,800	38,360	172,620	230,160	CAPSULE	\$ -	\$ -	60, 100			
246	PROGESTERONE MICRONIZED CAPSULE 100 MG ORAL	2,940	19,710							22,650	4,530	20,385	27,180	CAPSULE	\$ -	\$ -	30			
247	QUETIAPINE FUMARATE TAB ER 24H 150 MG ORAL	360	1,680							2,040	408	1,836	2,448	TABLET	\$ -	\$ -	60			
248	QUETIAPINE FUMARATE TAB ER 24H 200 MG ORAL	120	2,520							2,640	528	2,376	3,168	TABLET	\$ -	\$ -	60			
249	QUETIAPINE FUMARATE TAB ER 24H 300 MG ORAL	60	2,040							2,100	420	1,890	2,520	TABLET	\$ -	\$ -	60			
250	QUETIAPINE FUMARATE TAB ER 24H 50 MG ORAL	2,280					100,000			102,280	20,456	92,052	122,736	TABLET	\$ -	\$ -	60			
251	QUETIAPINE FUMARATE TABLET 100 MG ORAL	53,500	19,300				140,000		3,000	215,800	43,160	194,220	258,360	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
252	QUETIAPINE FUMARATE TABLET 150 MG ORAL	4,800								4,800	960	4,320	5,760	TABLET	\$ -	\$ -	100			
253	QUETIAPINE FUMARATE TABLET 200 MG ORAL	62,500	2,800				90,000			155,300	31,060	139,770	186,360	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
254	QUETIAPINE FUMARATE TABLET 25 MG ORAL	114,000	79,000				210,000		30,000	469,000	93,800	422,100	562,800	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
255	QUETIAPINE FUMARATE TABLET 300 MG ORAL	48,000	800							48,800	9,760	43,920	58,560	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
256	QUETIAPINE FUMARATE TABLET 50 MG ORAL	15,900								15,900	3,180	14,310	19,080	TABLET	\$ -	\$ -	100			
257	RABEPRAZOLE SODIUM TABLET DR 10 MG ORAL	3,000								3,000	600	2,700	3,600	TABLET	\$ -	\$ -	100			
258	RABEPRAZOLE SODIUM TABLET DR 20 MG ORAL	58,710	25,340							91,510	18,302	82,359	109,212	TABLET	\$ -	\$ -	100			
259	a) RAMIPRIL CAPSULE 10 MG ORAL	166,000	116,300							282,300	56,460	254,070	338,760	CAPSULE	\$ -	\$ -	100, 500			
	b) RAMIPRIL CAPSULE 15 MG ORAL	1,800	1,700							3,500	700	3,150	4,200	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
	c) RAMIPRIL CAPSULE 2.5 MG ORAL	51,000	53,000	2,200	9,800					116,000	23,200	104,400	139,200	CAPSULE	\$ -	\$ -	100, 500			
	d) RAMIPRIL CAPSULE 5 MG ORAL	127,500	116,500							239,000	47,800	215,100	286,500	CAPSULE	\$ -	\$ -	100, 500			
260	RANITIDINE HCL TABLET 150 MG ORAL	209,500	212,000	4,400	6,900		63,000			495,800	99,160	446,220	594,560	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
261	RANITIDINE HCL TABLET 300 MG ORAL	13,200								13,200	2,640	11,880	15,840	TABLET	\$ -	\$ -	100			
262	RANITIDINE HCL VIAL 25 MG/ML INJECTION 10x2ML			220						220	44	198	264	VIAL	\$ -	\$ -	10			
263	RISPERIDONE TAB RAPIDS 0.5 MG ORAL	2,000								2,000	400	1,800	2,400	TABLET	\$ -	\$ -	100			
264	RISPERIDONE TAB RAPIDS 2 MG ORAL	1,400								1,400	280	1,260	1,680	TABLET	\$ -	\$ -	100			
265	RISPERIDONE TAB RAPIDS 3 MG ORAL	1,320								1,320	264	1,188	1,584	TABLET	\$ -	\$ -	30			
266	RISPERIDONE TAB RAPIDS 4 MG ORAL	1,200								1,230	246	1,107	1,476	TABLET	\$ -	\$ -	30			
267	a) RISPERIDONE TABLET 0.25 MG ORAL	7,500	5,800							13,300	2,660	11,970	15,960	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
	b) RISPERIDONE TABLET 0.5 MG ORAL	26,500	18,700						10,000	55,200	11,040	49,680	66,240	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
	c) RISPERIDONE TABLET 1 MG ORAL	26,500	10,100						1,500	40,100	8,020	36,290	48,120	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
	d) RISPERIDONE TABLET 2 MG ORAL	22,300	2,100							24,400	4,880	21,960	29,280	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
	e) RISPERIDONE TABLET 3 MG ORAL	9,500	1,200							10,700	2,140	9,630	12,840	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
	f) RISPERIDONE TABLET 4 MG ORAL	4,600								4,600	920	4,140	5,520	TABLET	\$ -	\$ -	100			

Item #	Description	CSC Qty	DND Qty	ISC/MB Qty	ISC/ON Qty	ISC/AB Qty	ON Qty***	MB Qty	PEI Qty	Total Estimated Quantities	Overage	Minimum Work Guarantee (75%)	Maximum Total Estimated Quantities (A)	Unit of Measure (U of M)	Firm Price per U of M* (B)	Total Extended Price (C)	Canada's Preferred pack size **	DIN	ALL for mat sizes available from Supplier	Supplier's product number(s)
268	ROSUVASTATIN CALCIUM TABLET 10 MG ORAL	13,900	150,000						7,000	209,500	40,700	183,150	244,200	TABLET	\$ -	\$ -	100,500			
269	ROSUVASTATIN CALCIUM TABLET 20 MG ORAL	5,200	50,000				33,000		1,900	57,100	11,420	51,990	65,520	TABLET	\$ -	\$ -	100			
270	ROSUVASTATIN CALCIUM TABLET 40 MG ORAL	9,800	36,700						400	46,500	9,300	41,950	55,800	TABLET	\$ -	\$ -	100			
271	ROSUVASTATIN CALCIUM TABLET 5 MG ORAL	4,900	30,000						3,000	37,500	7,500	33,750	45,000	TABLET	\$ -	\$ -	100,500			
272	SALBUTAMOL SULFATE HFA AER AD 100 MCG INHALATION 120DS	6,713	12,011	6,000	3,248	300	6,000			34,272	6,854	30,845	41,127	AEROSOL MET DS	\$ -	\$ -	1			
273	SERTRALINE HCL CAPSULE 100 MG ORAL	82,800	105,000				60,000			247,800	49,560	223,020	297,360	CAPSULE	\$ -	\$ -	100,250			
274	SERTRALINE HCL CAPSULE 25 MG ORAL	34,700	52,500							87,200	17,440	79,480	104,640	CAPSULE	\$ -	\$ -	100,250			
275	SERTRALINE HCL CAPSULE 50 MG ORAL	76,250	100,700				40,000			216,950	43,390	195,255	260,340	CAPSULE	\$ -	\$ -	100,250			
276	SILDENAFIL CITRATE TABLET 100 MG ORAL		48,500							48,500	9,700	43,650	58,200	TABLET	\$ -	\$ -	100,250			
277	SILDENAFIL CITRATE TABLET 50 MG ORAL		5,324							5,324	1,065	4,792	6,389	TABLET	\$ -	\$ -	4, 8, 100			
278	SINVASTATIN TABLET 10 MG ORAL		1,800							1,800	360	1,620	2,160	TABLET	\$ -	\$ -	100			
279	SINVASTATIN TABLET 20 MG ORAL		6,000							6,000	1,200	5,400	7,200	TABLET	\$ -	\$ -	100			
280	SINVASTATIN TABLET 40 MG ORAL		5,600							5,600	1,120	5,040	6,720	TABLET	\$ -	\$ -	100			
281	SULFAMETHOXAZOLE/TRIMETHOPRIM TAB 800-160 MG ORAL	20,610	18,800	105,000	20,300				500	165,410	33,082	148,869	198,492	TABLET	\$ -	\$ -	100,500			
282	SUMATRIPTAN SUCCINATE TABLET 100 MG ORAL	6,600	2,796							9,396	1,879	8,456	11,275	TABLET	\$ -	\$ -	6			
283	SUMATRIPTAN SUCCINATE TABLET 25 MG ORAL	254								258	52	232	310	TABLET	\$ -	\$ -	6			
284	SUMATRIPTAN SUCCINATE TABLET 50 MG ORAL	6,258	3,798							10,056	2,011	9,050	12,067	TABLET	\$ -	\$ -	6			
285	TADALAFIL TABLET 10 MG ORAL		4,800							4,800	960	4,320	5,760	TABLET	\$ -	\$ -	4, 30			
286	TADALAFIL TABLET 20 MG ORAL		24,824							24,824	4,965	22,342	29,789	TABLET	\$ -	\$ -	4, 30			
287	a) TAMUSLOSIN HCL CAP ER 24H 0.4 MG ORAL	71,200	4,800						1,000	81,000	16,200	72,900	97,200	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
	b) TAMUSLOSIN HCL TAB ER 24H 0.4 MG ORAL	39,900	39,600						1,000	80,100	16,020	72,990	96,120	TABLET	\$ -	\$ -	30, 100, 500			
288	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE TABLET 300 MG ORAL	2,860							400	3,250	650	2,925	3,900	TABLET	\$ -	\$ -	30			
289	TERBINAFINE HCL TABLET 250 MG ORAL	10,230	24,090							34,320	6,864	30,888	41,184	TABLET	\$ -	\$ -	30, 100			
290	a) TOPIRAMATE TABLET 100 MG ORAL	27,300	30,000							57,300	11,460	51,570	68,760	TABLET	\$ -	\$ -	60, 100			
	b) TOPIRAMATE TABLET 200 MG ORAL	1,100	8,000							9,100	1,820	8,190	10,920	TABLET	\$ -	\$ -	100			
	c) TOPIRAMATE TABLET 25 MG ORAL	41,300	71,000							112,300	22,460	101,070	134,760	TABLET	\$ -	\$ -	100			
	d) TOPIRAMATE TABLET 50 MG ORAL	600								600	120	540	720	TABLET	\$ -	\$ -	100			
291	TRAMADOL HCL TABLET 50 MG ORAL		28,500							28,500	5,700	25,650	34,200	TABLET	\$ -	\$ -	100			
292	TRAMADOL HCL TM2P 24HR 100 MG ORAL		5,200							5,200	1,040	4,680	6,240	TABLET	\$ -	\$ -	100			
293	TRAMADOL HCL TM2P 24HR 200 MG ORAL		2,900							2,900	580	2,610	3,480	TABLET	\$ -	\$ -	100			
294	TRAMADOL HCL TM2P 24HR 300 MG ORAL	200								200	40	180	240	TABLET	\$ -	\$ -	100			
295	TRAMADOL HCL/A/CETAMINOPHEN TABLET 37.5-325MG ORAL	1,700	86,000							87,700	17,540	78,930	105,340	TABLET	\$ -	\$ -	100			
296	TRAZODONE HCL TABLET 100 MG ORAL		47,200				80,000			127,200	25,440	114,480	152,640	TABLET	\$ -	\$ -	100			

Item #	Description	CSC Qty	DND Qty	ISC/MB Qty	ISC/ON Qty	ISC/AB Qty	ON Qty***	MB Qty	PEI Qty	Total Estimated Quantities	Minimum Work Guarantee (7%)	Maximum Total Estimated Quantities (A)	Unit of Measure (U of M)	Firm Price per U of M* (B)	Total Extended Price (C)	Canada's Preferred pack size **	DIN	ALL for mat sizes available from Supplier	Supplier's product number(s)
297	TRAZODONE HCL TABLET 150 MG ORAL	41,600	15,000						500	57,100	11,420	51,390	TABLET	\$ -	\$ -	100			
298	TRAZODONE HCL TABLET 50 MG ORAL	70,800	120,000	2,200			80,000		1,200	274,200	54,840	246,780	TABLET	\$ -	\$ -	100			
299	VALACYCLOVIR HCL TABLET 1000 MG ORAL	2,900	22,000		2,800					27,100	5,420	24,390	TABLET	\$ -	\$ -	100			
300	VALACYCLOVIR HCL TABLET 500 MG ORAL	25,100	92,900						400	118,400	23,680	106,560	TABLET	\$ -	\$ -	100			
301	VALSARTAN TABLET 160 MG ORAL	52,800	52,000						600	105,490	21,098	94,941	TABLET	\$ -	\$ -	100			
302	VALSARTAN TABLET 320 MG ORAL	4,200	4,000							8,200	1,640	7,380	TABLET	\$ -	\$ -	100			
303	VALSARTAN TABLET 40 MG ORAL	8,000	14,000						240	22,240	4,448	20,016	TABLET	\$ -	\$ -	100			
304	VALSARTAN TABLET 80 MG ORAL	40,740	85,000						240	125,980	25,196	113,382	TABLET	\$ -	\$ -	30, 100			
305	a) VALSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE TAB 160-12.5MG ORAL	150	25,100							25,250	5,050	22,725	TABLET	\$ -	\$ -	30, 100			
	b) VALSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE TAB 80-12.5MG ORAL		31,000							31,000	6,200	27,900	TABLET	\$ -	\$ -	100			
	c) VALSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLET 160-25MG ORAL		31,700							31,700	6,340	28,530	TABLET	\$ -	\$ -	100			
306	VANCOMYCIN HCL VIAL 1 G INTRAVEN	30			200					509	102	488	VIAL	\$ -	\$ -	10			
307	VANCOMYCIN HCL VIAL 500 MG INTRAVEN	70								70	14	63	VIAL	\$ -	\$ -	10			
308	VARENCILINE TARTRATE TAB DS PK 0.5(11)-1 ORAL		47,992							47,992	9,598	43,193	TABLET	\$ -	\$ -	56			
309	VARENCILINE TARTRATE TABLET 0.5 MG ORAL		1,456							1,456	291	1,310	TABLET	\$ -	\$ -	56			
310	VARENCILINE TARTRATE TABLET 1 MG ORAL		57,792							57,792	11,558	52,013	TABLET	\$ -	\$ -	56			
311	VENLAFAXINE HCL CAP ER 24H 150 MG ORAL	85,000	165,300				40,000		1,000	291,300	58,260	262,170	CAPSULE	\$ -	\$ -	100, 500			
312	VENLAFAXINE HCL CAP ER 24H 37.5 MG ORAL	38,500	133,600						1,000	173,100	34,620	155,790	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
313	VENLAFAXINE HCL CAP ER 24H 75 MG ORAL	97,200	162,300				37,000		500	297,000	59,400	267,300	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
314	ZOLMIDRIPTAN TAB RAPIDS 2.5 MG ORAL	6	2,840							2,846	469	2,111	TABLET	\$ -	\$ -	6, 30			
315	ZOLMIDRIPTAN TABLET 2.5 MG ORAL	404	3,510							4,008	802	3,607	TABLET	\$ -	\$ -	6, 30			
316	ZOLPIDEM TARTRATE TAB SUBL 10 MG SUBLINGUAL		17,460							17,460	3,492	15,714	TABLET	\$ -	\$ -	30			
317	ZOLPIDEM TARTRATE TAB SUBL 5 MG SUBLINGUAL		25,200							25,200	5,040	22,680	TABLET	\$ -	\$ -	30			
318	ZOPICLONE TABLET 5 MG ORAL	600	45,600						500	46,700	9,340	42,030	TABLET	\$ -	\$ -	100			
319	ZOPICLONE TABLET 7.5 MG ORAL	2,900	261,500				100,000		1,000	365,000	73,000	328,500	TABLET	\$ -	\$ -	100, 500			
320	a) AMOXICILLIN CAPSULE 500 MG ORAL	21,500	101,800	148,200	60,100				200	331,800	66,360	298,620	CAPSULE	\$ -	\$ -	100, 500			
	b) AMOXICILLIN CAPSULE 500 MG ORAL	21,500	101,800	148,200	60,100		40,000		200	379,800	75,960	341,820	CAPSULE	\$ -	\$ -	100, 500			
321	a) AZITHROMYCIN TABLET 250 MG ORAL	3,300	35,800	4,400	8,800					52,300	10,460	47,070	TABLET	\$ -	\$ -	6, 100			
	b) AZITHROMYCIN TABLET 250 MG ORAL	3,300	35,800	4,400	8,800		330,000			382,300	76,460	344,070	TABLET	\$ -	\$ -	6, 100			
322	a) CEFIXIME TABLET 400 MG ORAL	360		6,010		1,200				7,600	1,520	6,840	TABLET	\$ -	\$ -	2, 10			
	b) CEFIXIME TABLET 400 MG ORAL	360		6,010		1,200	4,000			11,600	2,320	10,440	TABLET	\$ -	\$ -	2, 10			
323	a) DOXYCYCLINE HCL/CATE CAPSULE 100 MG ORAL	17,115	180,000	5,000	5,100					207,215	41,443	186,494	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			
	b) DOXYCYCLINE HCL/CATE CAPSULE 100 MG ORAL	17,115	180,000	5,000	5,100		200,000			407,215	81,443	366,494	CAPSULE	\$ -	\$ -	100			

Item #	Description	CSC Qty	DND Qty	ISC/MB Qty	ISC/ON Qty	ISC/AB Qty	ON Qty***	MB Qty	PEI Qty	Total Estimated Quantities	Overage	Minimum Work Guarantee (75%)	Maximum Total Estimated Quantities (A)	Unit of Measure (U of M)	Firm Price per U of M* (B)	Total Extended Price (C)	Canada's Preferred pack size **	DIN	ALL format sizes available from Supplier	Supplier's product number(s)
324	a) RIFAMPIN CAPSULE 150 MG ORAL			2,200				2,300	300	4,800	960	4,320	5,760	CAPSULE		\$ -	100			
	b) RIFAMPIN CAPSULE 150 MG ORAL			2,200			40,000		300	84,800	16,960	76,220	101,760	CAPSULE		\$ -	100			
325	a) RIFAMPIN CAPSULE 300 MG ORAL	900						84,000	200	85,130	17,026	76,617	102,156	CAPSULE		\$ -	100			
	b) RIFAMPIN CAPSULE 300 MG ORAL	900					450,000	84,000	200	535,130	107,026	481,617	642,156	CAPSULE		\$ -	100			

*The unit price contained in Column B will be multiplied by the total quantity in Column A to give a total extended price in Column C (ex: A x B = C). The price per unit of measure must remain the same regardless of format size.]]
As an example, if the unit price per tablet was \$0.25 it would remain the same for a bottle of 100's (\$25.00) or for a bottle of 200's (\$50.00).

**The format size indicated in this column are to provide suppliers with an indication of the most commonly ordered bottle/pack sizes by the identified Users and in no way represents a commitment on the part of Canada.
Identified Users reserve the right to order additional format sizes available but not listed in this column.

***Ontario (Ministry of Health and Long Term Care) has format size requirements in order to run their program. As such, should the Bidder with the lowest price per item not have Ontario's required format size available, Canada reserves the right to award Ontario's quantities to the next lowest Bidder per item who can meet the format size required by Ontario. Please see Annex A 2 attached for Ontario's format requirements.

Items 17, 38, 111, 137, 182, 193, 225, 259, 267, 287, 290, and 305 will be evaluated by the lowest aggregate price per grouping for that item.