



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions -
TPSGC

11 Laurier St./ 11 rue, Laurier

Place du Portage, Phase III

Core 0B2 / Noyau 0B2

Gatineau, Québec K1A 0S5

Bid Fax: (819) 997-9776

SOLICITATION AMENDMENT MODIFICATION DE L'INVITATION

The referenced document is hereby revised; unless otherwise indicated, all other terms and conditions of the Solicitation remain the same.

Ce document est par la présente révisé; sauf indication contraire, les modalités de l'invitation demeurent les mêmes.

Comments - Commentaires

Vendor/Firm Name and Address

Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur

Issuing Office - Bureau de distribution

Scientific, Medical and Photographic Division /
Division de l'équipement scientifique, des produits
photographiques et pharmaceutiques
L'Esplanade Laurier
140 O'Connor Street,
East Tower, 7th Floor
Ottawa
Ontario
K1A 0S5

Title - Sujet Autoclave a vapeur	
Solicitation No. - N° de l'invitation 01E86-190611/B	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client 01E86-190611	Date 2019-07-02
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PV-958-77317	
File No. - N° de dossier pv958.01E86-190611	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2019-07-30	
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: Beaulne, Sylvianne	Buyer Id - Id de l'acheteur pv958
Telephone No. - N° de téléphone (343) 550-1739 ()	FAX No. - N° de FAX () -
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction:	

Instructions: See Herein

Instructions: Voir aux présentes

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

N° de l'invitation - Sollicitation No.
01E86-190611/B
N° de réf. du client - Client Ref. No.
01E86-190611

N° de la modif - Amd. No.
001
File No. - N° du dossier
PV958. 01E86-190611

Id de l'acheteur - Buyer ID
PV958
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

Cette modification a pour but de répondre à une question.

Question 1

Concernant la partie 4, section 4.1.1 – Critères d'évaluation techniques obligatoires – point O8 :
pourriez-vous s'il vous plaît indiquer si une porte coulissante verticale est acceptable?

Réponse 1

Dans notre centre, nous avons certains autoclaves avec portes coulissantes verticales et d'autres avec portes à bras radial manuel. Les portes manuelles sont plus durables. En raison de problèmes de joints d'étanchéité des portes et de capteurs, bon nombre de nos modèles avec portes coulissantes verticales nécessitent de nombreuses demandes de service par année et les coûts de réparation sont élevés. L'exigence obligatoire visant la porte manuelle est maintenue.

TOUS LES AUTRES TERMES ET CONDITIONS DEMEURENT LES MÊMES.