



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Travaux publics et Services gouvernementaux
Canada

Place Bonaventure, portail Sud-Oue

800, rue de La Gauchetière Ouest

7^e étage, suite 7300

Montréal

Québec

H5A 1L6

FAX pour soumissions: (514) 496-3822

SOLICITATION AMENDMENT

MODIFICATION DE L'INVITATION

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

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

Comments - Commentaires

Vendor/Firm Name and Address

Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur

Issuing Office - Bureau de distribution

Travaux publics et Services gouvernementaux Canada

Place Bonaventure, portail Sud-Oue

800, rue de La Gauchetière Ouest

7^e étage, suite 7300

Montréal

Québec

H5A 1L6

Title - Sujet Encapsulateur de table portable	
Solicitation No. - N° de l'invitation 31241-190449/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client 31241-190449	Date 2019-11-21
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$MTA-170-15495	
File No. - N° de dossier MTA-9-42122 (170)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2019-12-04	
Time Zone Fuseau horaire Heure Normale du l'Est HNE	
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: Cimpan, Cristina	Buyer Id - Id de l'acheteur mta170
Telephone No. - N° de téléphone (514) 604-3855 ()	FAX No. - N° de FAX (514) 496-3822
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.
31241-190449 /A
N° de réf. du client - Client Ref. No.
31241-190449

N° de la modif - Amd. No. 002
File No. - N° du dossier
MTA-9-42122

Id de l'acheteur - Buyer ID
MTA170
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

MODIFICATION 002

Cette modification vise à publier questions et réponses.

Q1 : Combien de capsules doivent être remplies par heure et à quelle taille de gélule?

R1 : Nous recherchons un microencapsulateur capable de produire une taille de capsule comprise entre 200 µm et 2 mm. Le microencapsuleur doit pouvoir traiter un volume d'environ 0,5 à 200 mL par minute.

Q2 : Les capsules seront-elles remplies de liquide ou de poudre? Si liquide, ont-elles besoin d'un scellant à bande?

R2 : Les capsules seront remplies de liquide et n'ont pas besoin de scellant à bande.

Q3 : L'encapsuleur doit-il être une unité automatique ou un système semi-automatique?

R3 : L'encapsuleur peut être un système automatique ou semi-automatique.

Toutes les autres clauses et conditions demeurent les mêmes.