



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving Public Works and Government
Services Canada/Réception des soumissions Travaux
publics et Services gouvernementaux Canada
1713 Bedford Row
Halifax, N.S./Halifax, (N.É.)
Halifax
Nova Scotia
B3J 1T3
Bid Fax: (902) 496-5016

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
Atlantic Region Acquisitions/Région de l'Atlantique
Acquisitions
1713 Bedford Row
Halifax, N.S./Halifax, (N.É.)
Halifax
Nova Scotia
B3J 1T3

Title - Sujet Cryogenic Storage Freezer	
Solicitation No. - N° de l'invitation 31028-200797/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client 31028-20-0797	Date 2019-11-21
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-SHAL-406-10805	
File No. - N° de dossier HAL-9-83089 (406)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2019-12-03	
Time Zone Fuseau horaire Atlantic Standard Time AST	
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input checked="" type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Matheson, Valerie	Buyer Id - Id de l'acheteur hal406
Telephone No. - N° de téléphone (902) 403-6236 ()	FAX No. - N° de FAX (902) 496-5016
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

La modification 001 vise à répondre aux questions soulevées après la publication de la demande de soumissions.

Q1: Le système doit être livré et installé au 270, chemin Sandy Cove, à Ketch Harbour, en Nouvelle-Écosse. Comme l'installation signifie la livraison dans le laboratoire, existe-t-il un ascenseur disponible pour les déménageurs à partir du quai de réception?

R1: L'emplacement de l'unité est au niveau principal, aucun ascenseur n'est donc nécessaire.

Q2 : **Référence à l'annexe A, point 2.1:** «Le congélateur à accumulation cryogénique ne doit pas avoir une dimension extérieure supérieure à 30 L x 69 W x 43 H po. (76,2 x 175,3 x 109,2 cm)». Un congélateur cryogénique d'une longueur de 880 mm, y compris la poignée, le verrou et les charnières, et de 780 mm sans ceux-ci est-il acceptable?

R2: Tant qu'il peut contenir au moins 12 000 tubes cryogéniques (1,8 ml), il est acceptable.

Q3 : **Référence à l'annexe A, point 3.4:** «Le congélateur à stockage cryogénique doit pouvoir stocker au moins 12 000 tubes cryogéniques». Veuillez indiquer quelle est la taille des tubes que vous souhaitez utiliser?

A3: Tubes de 1,8 ml

Q4 : **Référence à l'annexe A, point 4.3:** «Ensemble de racks de stockage pour contenir des boîtes cryogéniques» Veuillez indiquer la taille des boîtes cryogéniques que vous souhaitez utiliser.

A4: Hauteur de 2 pouces x longueur de 5 pouces x largeur de 5 pouces (l'insert est divisé en 81 cellules - contient 81 tubes)

Toutes les autres modalités et conditions demeurent les mêmes.