



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 Mobile Radiology machine	
Solicitation No. - N° de l'invitation 21301-206952/A	Amendment No. - N° modif. 003
Client Reference No. - N° de référence du client 21301-206952	Date 2019-11-27
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-SMTA-070-15514	
File No. - N° de dossier MTA-9-42198 (070)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2019-12-09	
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: Therien, Renée-Ann	Buyer Id - Id de l'acheteur mta070
Telephone No. - N° de téléphone (514) 703-4947 ()	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

Solicitation No. - N° de l'invitation
21304-206952/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
21304-206952

Amd. No. - N° de la modif.
003
File No. - N° du dossier
MTA-9-42198

Buyer ID - Id de l'acheteur
MTA070
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

AMENDMENT 003:

This amendment is raised to update the point 2.3 of Annex A and Annex C of the solicitation document.

DELETE:

(Point 2.3 of Annex A)

The appliance must be equipped with a High Frequency X-Ray Generator (minimum 32kW);

(Point 2.3 of Annex C)

The appliance must be equipped with a High Frequency X-Ray Generator (minimum 32kW);

INSERT:

(Point 2.3 of Annex A)

The appliance must be equipped with a High Frequency X-Ray Generator (minimum 30kW);

(Point 2.3 of Annex C)

The appliance must be equipped with a High Frequency X-Ray Generator (minimum 30kW);

ALL OTHER TERMS AND CONDITIONS REMAIN THE SAME.