



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions -
TPSGC
10 Wellington Street
Gatineau
Québec
K1A 0S5

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

Drugs, Vaccines and Biologics Division/Div.des
produits pharmaceutiques,biologiques et de vaccins
Terrasses de la Chaudière 5th Floo
10 Wellington Street
Gatineau
Quebec
K1A 0S5

Title - Sujet Cisatracurium	
Solicitation No. - N° de l'invitation E60PH-20CTRA/B	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client E60PH-20CTRA	Date 2020-05-15
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$SPH-893-78719	
File No. - N° de dossier ph893.E60PH-20CTRA	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2020-05-27	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: Vettoretti(ph893), Eric	Buyer Id - Id de l'acheteur ph893
Telephone No. - N° de téléphone (613) 286-6065 ()	FAX No. - N° de FAX (819) 956-8303
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

Veuillez noter que ce document remplace les tableaux du questionnaire inclus dans la demande de renseignements (DR) originale.

Questions d'approvisionnement – Offre supplémentaire UNIQUEMENT (non nécessaire pour répondre à la demande actuelle ou proposée pour atténuer une pénurie actuelle)	Solution pour injection	Autre forme posologique (veuillez fournir des précisions)
1. Précisez le <u>dosage unitaire</u> , la <u>taille du flacon</u> et la <u>taille du paquet</u> (par exemple, comprimés de 2 mg, flacons de 100)		
2. La quantité supplémentaire disponible d'ici le 30 juin 2020.		
3. La quantité supplémentaire disponible mensuellement à compter du 1 ^{er} juillet 2020.		
4. Prix unitaire estimé (par XXX) du produit fini, y compris la livraison du produit à sa destination finale.		
5. Fournissez-vous actuellement ce produit sur le marché canadien? Si oui, répondez aux questions a-d ci-dessous. Si non, répondez aux questions 6a-f ci-dessous.		
a. Confirmer que les quantités identifiées sont supérieures à l'offre déjà réservée.		
b. Avez-vous la capacité d'augmenter la production du produit (Oui/Non) Si oui, veuillez préciser la quantité/mois possible et le délai prévu pour la mise à disposition du produit une fois le contrat finalisé. Précisez les conditions, le cas échéant.		
c. Fournir les détails de l'autorisation de mise en marché		

(c'est-à-dire le(s) DIN)		
d. Fournir le numéro de licence d'établissement de médicaments du fabricant ou de l'importateur canadien, selon le cas.		
<p>6. Si le produit n'est pas autorisé à la vente au Canada,</p> <p>a. avez-vous actuellement une demande auprès de Santé Canada?</p> <p>Si oui, veuillez préciser le type d'autorisation demandé (par exemple, AC, importation et vente exceptionnelles) et indiquer un numéro de demande, le cas échéant.</p>		
<p>b. fournir une liste des pays dans lesquels la vente du produit est autorisée, le cas échéant</p> <p>Veuillez fournir l'étiquetage du produit en pièce jointe, si disponible</p>		
<p>c. Le produit est-il fabriqué en dehors du Canada?</p> <p>Si oui, un importateur canadien a-t-il été identifié? Indiquez le numéro de licence d'établissement de l'importateur, le cas échéant.</p>		
d. Veuillez fournir des informations sur le(s) bâtiment(s) de fabrication du		

produit (nom du pays, nom de l'entreprise, adresse du bâtiment, numéro de licence d'établissement pharmaceutique, le cas échéant)		
e. Fournir des informations sur les bâtiments d'emballage/d'étiquetage du produit (nom du pays, nom de l'entreprise, adresse du bâtiment)		
f. Fournir des informations sur le(s) bâtiment(s) de test du produit (nom du pays, nom de l'entreprise, adresse du bâtiment)		

Question sur les stocks gérés par les fournisseurs	Solution pour injection	Autre forme posologique (veuillez fournir des précisions)
1. La quantité totale disponible qui pourrait être détenue et gérée par le fournisseur (au Canada) au nom du gouvernement du Canada, pour une période maximale de 24 mois (il faut assurer le roulement du stock afin de veiller à ce que tous les produits aient une durée de conservation restante d'au moins 14 mois).		
2. Lieu d'entreposage		
3. Coût mensuel estimé des stocks détenus et gérés par les fournisseurs (taux fixe ou par _____ (p. ex., unité, colis, palette, etc. – veuillez préciser) du produit fini, le cas échéant.		
4. Les heures d'exploitation prévues pour les demandes d'expédition sont du lundi au vendredi pendant les heures normales de travail.		

5. Le délai d'exécution prévu pour les demandes d'expédition (du moment où la demande est reçue au moment où l'expédition quitte l'entrepôt) est d'un jour ouvrable.		
6. Taille minimale de la commande lors de l'expédition de stocks détenus par les fournisseurs (le cas échéant).		

Questions sur l'IPA (si conditionnelle à la disponibilité)	Solution pour injection	Autre forme posologique (veuillez fournir des précisions)
1. La quantité d'IPA disponibles immédiatement (c.-à-d. dans les 7 jours), selon le nombre de tonnes métriques et le nombre approximatif d'unités finies pouvant être produits.		
2. Combien d'unités sont produites par tonne métrique d'IPA en vrac?		
3. Quelle est la durée de conservation de l'IPA en vrac?		
4. Quel est le temps de production requis à la livraison du produit fini, à partir de la date où la demande de production de l'IPA en vrac est reçue?		
5. La quantité supplémentaire d'IPA disponible mensuellement à compter du 1 ^{er} juillet 2020.		
6. Prix estimé de l'IPA par tonne métrique.		
7. Coût supplémentaire estimé par unité pour la production du produit fini, de l'IPA en vrac à la livraison à la destination		

finale.		
8. Coût mensuel estimé pour les stocks d'IPA détenus et gérés par le fournisseur (par tonne métrique), le cas échéant.		
9. Bâtiment de fabrication de l'IPA (nom du pays, nom de l'entreprise, adresse du bâtiment, numéro LEPP si disponible)		
10. Bâtiment d'emballage/d'étiquetage des IPA (nom du pays, nom de l'entreprise, adresse du bâtiment, numéro LEPP, si disponible)		
11. Bâtiment de test des IPA (nom du pays, nom de l'entreprise, adresse du bâtiment, numéro de la LEPP si disponible)		

Veillez indiquer toute mise en garde concernant les conditions qui s'appliquent aux questions fournies ci-dessus. De plus, pour chacun des stocks (unités et IPA) décrits ci-dessus, veuillez indiquer les quantités qui se trouvent actuellement au pays et les quantités qui doivent être importées au Canada.