



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

Quebec

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

Information Products/Produits d'information

L'Esplanade Laurier,

East Tower 7th Floor

140 O'Connor, Street

Ottawa

Ontario

K1A 0R5

Title - Sujet Electronic Medical PointofCare Tool	
Solicitation No. - N° de l'invitation W6369-21A003/A	Amendment No. - N° modif. 004
Client Reference No. - N° de référence du client W6369-21A003	Date 2020-07-29
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PI-035-78842	
File No. - N° de dossier pi035.W6369-21A003	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2020-08-10	Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Henry(pi035), Katelyn	Buyer Id - Id de l'acheteur pi035
Telephone No. - N° de téléphone (343) 550-0484 ()	FAX No. - N° de FAX () -
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

Solicitation No. - N° de l'invitation
W6369-21A003/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
W6369-21A003

Amd. No. - N° de la modif.
004
File No. - N° du dossier
pi035.W6369-21A003

Buyer ID - Id de l'acheteur
pi035
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

Amendment 004 is raised to extend the closing date of this Request for Proposals to Monday, August 10, 2020 at 14:00 Eastern Daylight Time (EDT).