



**RETURN BIDS TO:  
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:**

Lisa Le  
Lisa.Le@tpsgc-pwgsc.gc.ca

**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**  
Health Services Project Division (XF)/Division des  
projets de services de santé (XF)  
Terrasses de la Chaudière 5th Floor  
10 Wellington Street  
Gatineau  
Gatineau  
K1A 0S5

<b>Title - Sujet</b> Les services infirmiers	
<b>Solicitation No. - N° de l'invitation</b> 6D112-202491/B	<b>Amendment No. - N° modif.</b> 002
<b>Client Reference No. - N° de référence du client</b> 6D112-202491	<b>Date</b> 2020-07-31
<b>GETS Reference No. - N° de référence de SEAG</b> PW-\$\$XF-050-38345	
<b>File No. - N° de dossier</b> 050xf.6D112-202491	<b>CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME</b>
<b>Solicitation Closes - L'invitation prend fin</b> <b>at - à 02:00 PM</b> <b>on - le 2020-08-10</b>	
<b>Time Zone</b> <b>Fuseau horaire</b> Eastern Daylight Saving Time EDT	
<b>F.O.B. - F.A.B.</b> <b>Plant-Usine:</b> <input type="checkbox"/> <b>Destination:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Other-Autre:</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à:</b> Le, Lisa	<b>Buyer Id - Id de l'acheteur</b> 050xf
<b>Telephone No. - N° de téléphone</b> (613) 858-7912 ( )	<b>FAX No. - N° de FAX</b> ( ) -
<b>Destination - of Goods, Services, and Construction:</b> <b>Destination - des biens, services et construction:</b>	

**Instructions: See Herein**

**Instructions: Voir aux présentes**

<b>Delivery Required - Livraison exigée</b>	<b>Delivery Offered - Livraison proposée</b>
<b>Vendor/Firm Name and Address</b> <b>Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur</b>	
<b>Telephone No. - N° de téléphone</b> <b>Facsimile No. - N° de télécopieur</b>	
<b>Name and title of person authorized to sign on behalf of Vendor/Firm</b> <b>(type or print)</b> <b>Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur/</b> <b>de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)</b>	
<b>Signature</b>	<b>Date</b>

---

## MODIFICATION 002

La modification 001 vise à:

1. Fournir des réponses aux questions reçues en ce qui concerne la présente demande de proposition (DDP); et
2. Prolonger la date de clôture de la DDP.

---

Note : Les questions pourraient avoir été modifiées et/ou abrégées.

---

## Questions et réponses

**Q2:** Étant donné qu'il s'agit d'un long week-end, il sera difficile de rassembler toutes les informations nécessaires à temps pour la date limite. Est-il possible d'obtenir une prolongation jusqu'au mardi 11 août suivant par hasard?

**R2:** La date de clôture de la DDP est prolongée jusqu'au 10 août 2020 à 14 h HAE.

---

## Changements

**C2 :** La date de clôture de la DDP est prolongée jusqu'au 10 août 2020 à 14:00 HAE.

---

**TOUTES LES AUTRES MODALITÉS ET CONDITIONS DEMEURENT INCHANGÉES.**

---