

RETOURNER LES SOUMISSIONS À: RETURN BIDS TO:

L'Agence de la santé publique du Canada

Attn: Drew Johnson

Courriel: drew.johnson@canada.ca

DEMANDE DE PROPOSITION REQUEST FOR PROPOSAL

MODIFICATION 001 AMENDMENT 001

Proposition aux:

Agence de la santé publique du Canada

Nous offrons par la présente de vendre à Sa Majesté la Reine du chef du Canada, aux conditions énoncées ou incluses par référence dans la présente et aux annexes ci-jointes, les biens, services et construction énumérés ici sur toute feuille ci-annexées, au(x) prix indiqué(s).

Proposal To: Health Canada

We hereby offer to sell to Her Majesty the Queen in right of Canada, in accordance with the terms and conditions set out herein, referred to herein or attached hereto, the goods, services, and construction listed herein and on any attached sheets at the price(s) set out thereof.

Instructions: Voir aux présentes Instructions : See

Herein

Bureau de distribution - Issuing Office -Agence de la santé publique du Canada 200, allée Eglantine Driveway Tunney's Pasture Ottawa Ontario K1A 0K9

Sujet - Title	
Emballage des masques faciaux pour le	es vovageurs arrivant aux
points d'entrée	cs voyagedis arrivant adx
N° de l'invitation - Solicitation No.	Date
1000222988	18 aout, 2020
L'invitation prend fin à -	Fuseau horaire -
Solicitation Closes at	Time Zone
14h00 <i>PM</i> le/on lundi le 24 aout,	EDT
2020	
F.A.B F.O.B.	
Usine - Plant: ☐ Destination: ⊠	Autre - Other:
Adresser toutes questions à - Address Enquiries to :	
Nom - Name: Drew Johnson	
Courriel - Email: drew.johnson@canada.ca	
Téléphone - Telephone: 613-941-2102	
Destination – des biens ou services :	
Destination – of Goods or Services:	
Voir ici - See Herein	
Livraison exigée - Delivery required	
Voir ici - See Herein	
Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur	
Vendor/firm Name and address	
NO 1. (/I/ Products No.	
N° de télécopieur - Facsimile No. :	
N° de téléphone - Telephone No. :	
Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du	
fournisseur/de l'entrepreneur Name and title of person authorized to sign on behalf of	
Vendor/firm	
vendor/iirm	
(taper ou écrire en caractères d'imprimerie) /(type or print)	
(tupo: ou como on culturales a imprimente) (type or prime)	
Signature	Date



Health Canada and the Public Health Agency of Canada

La Demande de proposition modifié(e) comme suit:

1. <u>Date de l'invitation</u>

La da de l'invitation prend fin sur la page 1 – est modifié comme suit:

SUPRIMER: 14h00PM le/on jeudi le 19 aout, 2020 REMPLACE PAR: 14h00PM le/on lundi le 24 aout, 2020

Tous les autres termes et conditions restent les mêmes.