



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, Québec 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

Scientific, Medical and Photographic Division /
Division de l'équipement scientifique, des produits
photographiques et pharmaceutiques
L'Esplanade Laurier
140 O'Connor Street,
East Tower, 7th Floor
Ottawa
Ontario
K1A 0S5

Title - Sujet Behavioral Hand SanitizerDispensers	
Solicitation No. - N° de l'invitation 21120-216513/A	Amendment No. - N° modif. 003
Client Reference No. - N° de référence du client 21120-21-3556513	Date 2020-09-30
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$\$PV-926-79084	
File No. - N° de dossier pv926.21120-216513	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2020-10-02	
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: Buller, Julie	Buyer Id - Id de l'acheteur pv926
Telephone No. - N° de téléphone (613) 618-9923 ()	FAX No. - N° de FAX () -
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

Cet amendement est soulevé répondre à toutes les questions:

2. QUESTIONS ET RÉPONSES :

Question 3

Les spécifications dit «mousse désinfectante», pouvons-nous proposer du gel à la place?

Réponse 3

Non.

Question 4

Accepteriez-vous un 500 ml avec chaque unité ayant une bouteille de pompe à main?

Réponse 4

Non, nous ne voulons pas de bouteilles à pompe.

Question 5

Les recharges sont demandées à 1200 ml. Accepteriez-vous 1 000 ml ou une gamme de 500 ml à 1 200 ml?

Réponse 5

Oui, nous accepterions un autre format tant que toutes les autres spécifications sont respectées et à titre de clarification, nous ne voulons pas de bouteilles à pompe.

Question 6

Le distributeur doit-il distribuer de la mousse?

Réponse 6

Oui.

Question 7

La livraison peut-elle être échelonnée, c'est-à-dire 250 unités chaque mois toutes les 2 semaines ou quelque chose du genre?

Réponse 7

Chaque semaine ou deux semaines serait bien, mais le montant total doit être rempli dans les 30 jours suivant l'attribution du contrat.

Question 8

Quelle sorte de minuterie voulez-vous entre les distributions? (nous avons une unité qui peut être programmée avec la synchronisation et la quantité de liquide distribuée ainsi qu'être reliée aux porte-clés).

Réponse 8

Nous recherchons un contrôle de sortie sans contact et temporisé, qui aide à prévenir une mauvaise utilisation intentionnelle.

Question 9

Êtes-vous prêt à utiliser une mousse ou un gel désinfectant sans alcool disponible qui est ininflammable, cliniquement prouvé pour tuer 99,9% des germes, sûr à utiliser sans parfum, sans paraben, non desséchant, non collant, non irritant, non allergène, enregistré par la FDA, tue les germes jusqu'à 4 heures (à base de chlorure de benzalkonium).

Réponse 9

Non, seul l'alcool à base (70% ABHR) est acceptable pour COVID-19.

Question 10

Pouvez-vous accepter le désinfectant pour les mains uniquement en bouteille (sans distributeur)?

Réponse 10

Non, nous ne voulons pas de bouteilles à pompe.

Question 11

Avez –vous une référence pour ce genre de distributeur et cartouche ?

Réponse 11

Non.

Question 12

Est-ce possible de soumissionner une cartouche remplissable ?

Réponse 12

Oui, tant que tous les autres spécifications sont respectées.

Question 13

Accepteriez-vous également un distributeur avec toutes les spécifications mais avec une capacité de 1000 ml?

Réponse 13

Oui, nous accepterions un autre format tant que toutes les autres spécifications sont respectées et à titre de clarification, nous ne voulons pas de bouteilles à pompe.

Question 14

Est-il nécessaire de soumissionner sur les deux (désinfectant pour les mains à des fins de santé et dispensateurs) ou est-ce que je peux soumissionner sur un seul article?

Réponse 14

Dans cette demande, nous voulons que vous soumissionner sur les deux articles.

TOUTES LES AUTRES MODALITÉS DEMEURENT INCHANGÉES