



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Travaux publics et Services gouvernementaux
Canada

Voir dans le document/
See herein

NA
Québec
NA

**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
Travaux publics et Services gouvernementaux Canada
Place Bonaventure, portail Sud-Oue
800, rue de La Gauchetière Ouest
7e étage, suite 7300
Montréal
Québec
H5A 1L6

| | |
|---|--|
| Title - Sujet Machines rayon X- OACI | |
| Solicitation No. - N° de l'invitation EP933-192586/B | Amendment No. - N° modif. 002 |
| Client Reference No. - N° de référence du client EP933-192586 | Date 2020-10-08 |
| GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$MTA-030-15860 | |
| File No. - N° de dossier MTA-8-41366 (030) | CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME |
| Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2020-10-19 | |
| 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: Pommet, Bruno André | Buyer Id - Id de l'acheteur mta030 |
| Telephone No. - N° de téléphone (514) 702-9582 () | 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 |

N° de l'invitation - Sollicitation No.
EP933-192586/B
N° de réf. du client - Client Ref. No.
EP933-192586

N° de la modif - Amd. No.
002
File No. - N° du dossier
MTA-8-41366

Id de l'acheteur - Buyer ID
MTA030
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

MODIFICATION 002

Cette modification est pour modifier la section 4.1.2 et pour publier une nouvelle version de l'Annexe B – **seule cette nouvelle version sera acceptée au dépôt des soumissions.**

SUPPRIMER

PARTIE 4 – PROCÉDURES D'ÉVALUATION ET MÉTHODE DE SÉLECTION

4.1.2 Évaluation financière

Le montant total de l'évaluation financière = La somme du prix des **articles 1 à 6** mentionnés à l'Annexe « B » (option incluse).

INSÉRER

PARTIE 4 – PROCÉDURES D'ÉVALUATION ET MÉTHODE DE SÉLECTION

4.1.2 Évaluation financière

Le montant total de l'évaluation financière = La somme du prix des **articles 1 à 7** mentionnés à l'Annexe « B » (option incluse).

SUPPRIMER

ANNEXE « B » BASE DE PAIEMENT

| Articles | Description des articles | Quantité | Prix unitaire * | Prix total* |
|-----------------|---|-----------------|------------------------------------|--------------------|
| 1 | Machine à rayons X - Dispositif de contrôle de la sécurité à rayons X (DCSRX) (Réf. Annexe A, section 1) | 5 | _____ \$ (par machine) | _____ \$ |
| 2 | 10 tables à rouleaux de 0.5m chacune, compatibles avec les cinq DCSRX. (Réf. Annexe A, section 6) | 10 | _____ \$ (par table à rouleaux) | _____ \$ |

| | | | | |
|----------------------------|---|---|---------------------------|------------|
| 2 | Maintenance préventive annuelle et test de radiation : Année 2 | 4 | _____ \$ (Année 2) | _____ \$ |
| | Maintenance préventive annuelle et test de radiation : Année 3 | | _____ \$ (Année 3) | |
| | Maintenance préventive annuelle et test de radiation : Année 4 | | _____ \$ (Année 4) | |
| | Maintenance préventive annuelle et test de radiation : Année 5 | | _____ \$ (Année 5) | |
| (Réf. Annexe A, section 2) | | | | |
| 3 | Service de réparation annuelle : Année 2 | 4 | _____ \$ (Année 2) | _____ \$ |
| | Service de réparation annuelle : Année 3 | | _____ \$ (Année 3) | |
| | Service de réparation annuelle : Année 4 | | _____ \$ (Année 4) | |
| | Service de réparation annuelle : Année 5 | | _____ \$ (Année 5) | |
| (Réf. Annexe A, section 4) | | | | |
| 4 | Séance de formation : - 1ere séance : suivant l'installation - 2e séance : durant la 1ere année de la période de contrat. Tous frais de déplacement inclus. (Réf. Annexe A, section 5) | 2 | _____ \$ | _____ \$ |
| 5 | Tous les frais d'emballage, de transport et de livraison. | 5 | _____ \$ (par machine) | _____ \$ |
| TOTAL | | | | _____ \$ * |

OPTIONS

| Articles | Description des articles | Quantité | Prix unitaire * | Prix total* |
|----------|---|----------|-----------------|-------------|
| 6 | Séance(s) de formation additionnelle, sur demande. Tous frais de déplacement inclus. | 4 | _____ \$ | _____ \$ |

N° de l'invitation - Solicitation No.
EP933-192586/B
N° de réf. du client - Client Ref. No.
EP933-192586

N° de la modif - Amd. No.
002
File No. - N° du dossier
MTA-8-41366

Id de l'acheteur - Buyer ID
MTA030
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

| | | | | |
|--------------|----------------------------|--|--|------------|
| | (Réf. Annexe A, section 5) | | | |
| TOTAL | | | | _____ \$ * |

*Devise (si autre que \$ CAD) : _____

*Taxes applicables en sus.

INSÉRER

ANNEXE « B » BASE DE PAIEMENT _ NOUVELLE VERSION

| Articles | Description des articles | Quantité | Prix unitaire * | Prix total* |
|----------|--|----------|--|-------------|
| 1 | Machine à rayons X - Dispositif de contrôle de la sécurité à rayons X (DCSRX) (Réf. Annexe A, section 1) | 5 | _____ \$ (par machine) | _____ \$ |
| 2 | 10 tables à rouleaux de 0.5m chacune, compatibles avec les cinq DCSRX. (Réf. Annexe A, section 6) | 10 | _____ \$ (par table à rouleaux) | _____ \$ |
| 3 | Maintenance préventive annuelle et test de radiation : Année 2 ----- Maintenance préventive annuelle et test de radiation : Année 3 ----- Maintenance préventive annuelle et test de radiation : Année 4 ----- Maintenance préventive annuelle et test de radiation : Année 5 ----- (Réf. Annexe A, section 2) | 5 | _____ \$ (Année 2 par machine) _____ \$ (Année 3 par machine) _____ \$ (Année 4 par machine) _____ \$ (Année 5 par machine) | _____ \$ |
| 4 | Service de réparation annuelle : Année 2 ----- Service de réparation annuelle : Année 3 ----- Service de réparation annuelle : Année 4 ----- Service de réparation annuelle : Année 5 ----- (Réf. Annexe A, section 4) | 5 | _____ \$ (Année 2 par machine) _____ \$ (Année 3 par machine) _____ \$ (Année 4 par machine) _____ \$ (Année 5 par machine) | _____ \$ |

N° de l'invitation - Sollicitation No.
EP933-192586/B
N° de réf. du client - Client Ref. No.
EP933-192586

N° de la modif - Amd. No.
002
File No. - N° du dossier
MTA-8-41366

Id de l'acheteur - Buyer ID
MTA030
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

| | | | | |
|--------------|--|---|---------------------------|------------|
| 5 | Séance de formation : - 1ere séance : suivant l'installation - 2e séance : durant la 1ere année de la période de contrat. Tous frais de déplacement inclus. (Réf. Annexe A, section 5) | 2 | _____ \$ | _____ \$ |
| 6 | Tous les frais d'emballage, de transport et de livraison. | 5 | _____ \$ (par machine) | _____ \$ |
| TOTAL | | | | _____ \$ * |

OPTIONS

| Articles | Description des articles | Quantité | Prix unitaire * | Prix total* |
|--------------|---|----------|-----------------|-------------|
| 7 | Séance(s) de formation additionnelle, sur demande. Tous frais de déplacement inclus. (Réf. Annexe A, section 5) | 4 | _____ \$ | _____ \$ |
| TOTAL | | | | _____ \$ * |

*Devise (si autre que \$ CAD) : _____

*Taxes applicables en sus.

TOUTES LES AUTRES CLAUSES ET CONDITIONS DEMEURENT LES MÊMES.