



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 Disinfectant wipes, solution and sp	
Solicitation No. - N° de l'invitation E60PV-20ESS4/A	Amendment No. - N° modif. 003
Client Reference No. - N° de référence du client E60PV-20ESS4	Date 2020-10-15
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$\$PV-926-79144	
File No. - N° de dossier pv926.E60PV-20ESS4	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2020-10-19	
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

Amendment 003 has been raised to answers to questions received to-date.

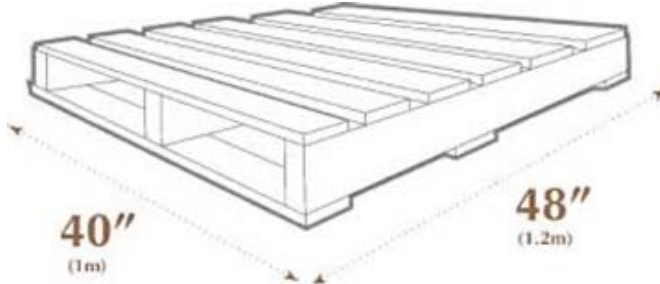
QUESTIONS AND ANSWERS:

Question 20

Delivery requirements under S 6.4.3 show a maximum of 48 " high and S6.4.3.2 shows height to be a max of 42 " , please clarify which is correct?

Answer 20

Use pallets of North American dimensions – 48" x 40" with a height not exceeding 42"



Question 21

In page 20 of the RFP, "the disinfectant solution must have a trigger and a bottle format"- please clarify if you mean you want the 1 liter disinfectant solution bottle with a spray trigger or you want us to give you 2 options: a bottle with a trigger and a bottle without (ie. cap only)

Answer 21

The solution must be in a bottle that allows to dispense the product. A Bidder may only submit one bid. There may only be one proposed SKU per line item.

ALL OTHER TERMS AND CONDITIONS REMAIN THE SAME