



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 |

La modification 003 vise à publier des éclaircissements ainsi que les réponses à toutes les questions reçues.

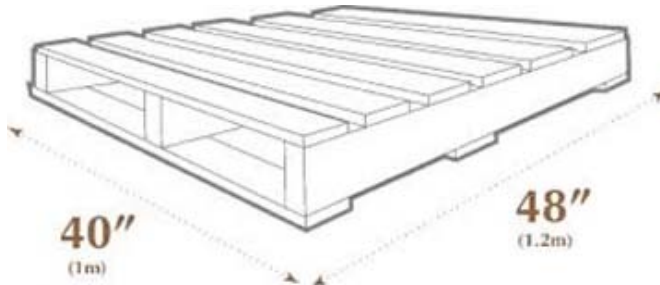
QUESTIONS ET RÉPONSES :

Question 20

Les exigences de livraison sous 6.4.3 indiquent un maximum de 48 " de haut et 6.4.3.2 identifie une hauteur maximum de 42 " , Veuillez préciser ce qui est la bonne?

Réponse 20

Veuillez utiliser des palettes Nord-Américaine qui ont des dimensions de 48" x 40" avec une hauteur maximum de 42"



Question 21

À la page 22 de la DDP, "la solution désinfectante doit être contenue dans un flacon à déclencheur"- veuillez préciser si vous voulez dire que voulez le flacon de solution désinfectante de 1 litre avec un déclencheur de pulvérisation ou si voulez que nous vous donnions 2 options: un flacon avec déclencheur et un flacon sans déclencheur , c'est-à-dire, avec bouchon seulement.

Réponse 21

La solution doit se trouver dans un flacon permettant de distribuer le produit. Un soumissionnaire peut uniquement soumettre qu'une seule offre, Il ne peut y avoir qu'un seul SKU proposé par soumission.

TOUTES LES AUTRES MODALITÉS DEMEURENT INCHANGÉES