



**RETURN OFFERS TO:  
RETOURNER LES OFFRES A:**

Attention: Candice Therien  
Email: [Candice.therien@rcmp-grc.gc.ca](mailto:Candice.therien@rcmp-grc.gc.ca)

Note - RCMP has the following e-mail restrictions:  
The maximum e-mail message size is 5 MB.  
Zip files not accepted.

**AMENDMENT TO THE  
REQUEST FOR A STANDING  
OFFER**

**MODIFICATION À LA  
DEMANDE D'OFFRE À  
COMMANDES**

The referenced document is hereby revised; unless otherwise indicated, all other terms and conditions of the Request for a Standing Offer remain the same.

Ce document est par la présente révisé; sauf indication contraire, les modalités de la demande d'offre à commandes demeurent les mêmes.

Comments: - Commentaries :

<b>Title – Sujet</b> Trousse de prélèvement de sang pour analyse de l'alcoolémie		<b>Date</b> Le 17 decembre, 2020
<b>Solicitation No. – N° de l'invitation</b> <b>202102756A</b>		<b>Amendment No. – N° de la modification</b> 001
<b>Client Reference No. - No. De Référence du Client</b> 202102756		
<b>Solicitation Closes – L'invitation prend fin</b>		
<b>At / à :</b>	14 :00	EST(Eastern StandardTime) HAE (heure avancée de l'Est)
<b>On / le :</b>	Le 5 janvier, 2020	
<b>Delivery - Livraison</b> See herein — Voir aux présentes	<b>Taxes - Taxes</b> See herein — Voir aux présentes	<b>Duty – Droits</b> See herein — Voir aux présentes
<b>Destination of Goods and Services – Destinations des biens et services</b> See herein — Voir aux présentes		
<b>Instructions</b> See herein — Voir aux présentes		
<b>Address Inquiries to – Adresser toute demande de renseignements à</b> Candice.therien@rcmp-grc.gc.ca		
<b>Telephone No. – No. de téléphone</b>		<b>Facsimile No. – No. de télécopieur</b>
<b>Delivery Required – Livraison exigée</b> See herein — Voir aux présentes		<b>Delivery Offered – Livraison proposée</b>
<b>Vendor/Firm Name, Address and Representative – Raison sociale, adresse et représentant du fournisseur/de l'entrepreneur:</b>		
<b>Telephone No. – No. de telephone</b>		<b>Facsimile No. – No. de télécopieur</b>
<b>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)</b>		
<b>Signature</b>		<b>Date</b>

La présente modification vise à accomplir ce qui suit :

- Répondre aux questions reçues pendant la période de DOC.

### **QUESTIONS ET RÉPONSES**

Q1) Aux paragraphes 2.2 et 2.3, on exige un porte-éprouvette de prélèvement de sang et une aiguille dotés d'un dispositif de sécurité de calibre/longueur 21 G x 1,5 po. La société Becton Dickinson produit ces articles. Elle ne fabrique plus l'article de la dimension demandée, mais offre le modèle 21 G x 1,25 po. Serait-ce un remplacement acceptable?

R1) Après consultation, nous avons confirmé que le remplacement spécifié serait acceptable et il ne devrait présenter aucun problème.