



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving Public Works and Government
Services Canada/Réception des soumissions/Travaux
publics et Services gouvernementaux Canada
See herein for bid submission
instructions/

Voir la présente pour les
instructions sur la présentation
d'une soumission

NA

Manitoba

**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

Public Works and Government Services Canada -
Western Region
Victory Building/Édifice Victory
Room 310/pièce 310
269 Main Street/269 rue Main
Winnipeg
Manitoba
R3C 1B3

Title - Sujet Réchauffeur par rayonnement pour Réchauffeur par rayonnement pour nourrisson	
Solicitation No. - N° de l'invitation 5A240-204161/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client 5A240-204161	Date 2021-02-17
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$WPG-120-11160	
File No. - N° de dossier WPG-0-43171 (120)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM Central Standard Time CST on - le 2021-02-25 Heure Normale du Centre HNC	
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Aquino, Jill	Buyer Id - Id de l'acheteur wpg120
Telephone No. - N° de téléphone (431) 373-1718 ()	FAX No. - N° de FAX (418) 566-6167
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: Fox Lake Nursing Station C/O Manitoulin Transport 100094 – 94 Street High Level, AB T0H 1Z0	

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 001 de l'invitation à soumissionner n° 5A240-204161/A porte sur les points suivants :

1. En référence à la demande de propositions, page 1 de 1, l'invitation à soumissionner prend fin le:
SUPPRIMER : L'invitation à soumissionner prend fin à 14 h (HNC) le 2021-02-23.

INSÉRER : L'invitation à soumissionner prend fin à 14 h (HNC) le **2021-02-25**.

2. Reportez-vous à l'annexe A, « Exigence, Spécifications de rendement obligatoires », puis ajoutez ce qui suit :
- L'instrument doit comporter une homologation d'instrument médical approuvée du Canada ou être approuvé par Santé Canada.

3. Reportez-vous à l'annexe C, « TABLEAU DE CONFORMITÉ SPÉCIFICATIONS DE RENDEMENT OBLIGATOIRES MINIMALES », puis modifiez comme suit :

SUPPRIMER :

No	Spécification de rendement	Statut (O) Obligatoire	Spécification de rendement offerte : Le soumissionnaire <u>doit</u> indiquer comment il respecte les spécifications de rendement en consignait cette information dans la présente colonne	Renvoi : Les soumissionnaires doivent indiquer dans cette colonne à quel endroit dans leurs documents justificatifs cette spécification de rendement est démontrée.
1	Appareil portable/autonome sur roulettes	O		
2	Capacité d'oxygène et d'air portative (non fixée au mur)	O		
3	Doit comprendre des tuyaux d'oxygène et d'air de 4 à 6 pi de longueur applicables	O		
4	Doit comprendre des connecteurs d'oxygène et d'air applicables	O		
5	Doit comporter une base à hauteur réglable	O		
6	Doit comprendre une lampe d'intervention réglable	O		

7	Doit comprendre une balance intégrée au lit	O		
8	Doit comprendre un tiroir de rangement	O		
9	Doit comprendre un panneau de sonde et tous les cordons d'alimentation électrique et les câbles nécessaires	O		
10	Doit être entièrement fonctionnel en 5 minutes ou moins après son branchement à une source d'alimentation électrique	O		
11	Doit comprendre deux crochets pour perfusion intraveineuse (IV) 12	O		
12	Cordons d'alimentation électrique, entrées d'air et d'oxygène et tout autre article pour que le système de base soit fonctionnel	O		
13	Il doit s'agir d'un système de réanimation à pièce en T avec haute pression mélangée	O		
14	Doit avoir des capacités d'aspiration	O		
15	Doit permettre de surveiller la température du nourrisson	O		
16	Les articles de départ suivants doivent être fournis avec l'équipement :			
16.1	Sondes de patient jetables	O		
16.2	Circuits jetables (avec ou sans masques)	O		

INSÉRER :

No	Spécification de rendement	Statut (O) Obligatoire	Spécification de rendement offerte : Le soumissionnaire doit indiquer comment il respecte les spécifications de rendement en consignait cette information dans la présente colonne	Renvoi : Les soumissionnaires doivent indiquer dans cette colonne à quel endroit dans leurs documents justificatifs cette spécification de rendement est démontrée.
1	Appareil portatif/autonome sur roulettes	O		
2	Capacité d'oxygène et d'air portative (non fixée au mur)	O		
3	Doit comprendre des tuyaux d'oxygène et d'air de 4 à 6 pi de longueur applicables	O		
4	Doit comprendre des connecteurs d'oxygène et d'air applicables	O		
5	Doit comporter une base à hauteur réglable	O		
6	Doit comprendre une lampe d'intervention réglable	O		
7	Doit comprendre une balance intégrée au lit	O		
8	Doit comprendre un tiroir de rangement	O		
9	Doit comprendre un panneau de sonde et tous les cordons d'alimentation électrique et les câbles nécessaires	O		
10	Doit être entièrement fonctionnel en 5 minutes ou moins après son branchement à une source d'alimentation électrique	O		
11	Doit comprendre deux crochets pour perfusion intraveineuse (IV) 12	O		

12	Cordons d'alimentation électrique, entrées d'air et d'oxygène et tout autre article pour que le système de base soit fonctionnel	O		
13	Il doit s'agir d'un système de réanimation à pièce en T avec haute pression mélangée	O		
14	Doit avoir des capacités d'aspiration	O		
15	Doit permettre de surveiller la température du nourrisson	O		
16	L'instrument doit comporter une homologation d'instrument médical approuvée du Canada ou être approuvé par Santé Canada	O		
17	Les articles de départ suivants doivent être fournis avec l'équipement :			
17.1	Sondes de patient jetables	O		
17.2	Circuits jetables (avec ou sans masques)	O		

4. Questions et réponses

Q1 : L'instrument doit-il comporter une homologation d'instrument médical approuvée du Canada ou être approuvé par Santé Canada?

R1 : Oui, l'instrument doit comporter une homologation d'instrument médical approuvée du Canada ou être approuvé par Santé Canada.

TOUTES LES AUTRES MODALITÉS DEMEURENT INCHANGÉES.