



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

Gatineau

K1A 0S5

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

PPE Procurement Division/ Division

Approvisionnement EPI

Place Du Portage → Phase III

11 rue Laurier

Gatineau

Gatineau

K1A 0S5

Title - Sujet Transparent Face Masks Masque transparent	
Solicitation No. - N° de l'invitation 05005-200912/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client 05005-200912	Date 2021-03-01
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$AA-003-79764	
File No. - N° de dossier aa003.05005-200912	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM Eastern Standard Time EST on - le 2021-03-03 Heure Normale du l'Est HNE	
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(aadiv), Julie	Buyer Id - Id de l'acheteur aa003
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

Solicitation No. - N° de l'invitation
05005-200912/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
05005-200912

Amd. No. - N° de la modif.
002
File No. - N° du dossier
AA003.05005-200912

Buyer ID - Id de l'acheteur
AA003
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

Cette modification est soulevée dans le but de publier toutes les réponses aux questions :

1. QUESTIONS ET RÉPONSES :

Question 6

Dans l'appel d'offres (section des spécifications techniques), point 10. Il est écrit que les masques doivent répondre aux conditions suivantes. Démontrer par des tests que le niveau de dioxyde de carbone à l'intérieur du masque transparent ne dépasse pas une valeur limite de 5 000 PPM après une utilisation prolongée > 60 minutes. Cependant, notre laboratoire indique qu'il n'y a pas de norme de référence pour ce test, pourriez-vous s'il vous plaît identifier la norme à laquelle nous devrions nous référer.

Réponse 6

Il n'existe pas de norme spécifique pouvant servir de référence car il s'agit d'un nouveau produit et les normes n'ont pas encore été élaborées. Cependant, les propositions doivent démontrer comment le produit proposé, lorsqu'il est utilisé, maintiendra une concentration de dioxyde de carbone inférieure à 5 000 ppm.

Quelques matériaux de référence :

<https://www.cobetterfiltration.com/Includes/ueditor/net/upload/file/20200818/6373336532612304689022955BS%20EN%20149-2001%20A1-2009.pdf>

<https://www.cdc.gov/niosh/npptl/stps/pdfs/RCT-APR-0063-508.pdf>

<https://aaqr.org/articles/aaqr-20-07-covid-0403.pdf>

TOUTES LES AUTRES MODALITÉS DEMEURENT INCHANGÉES