



**RETURN BIDS TO:
RETOURNER LES SOUMISSIONS À:**

Travaux publics et Services gouvernementaux
Canada
Voir dans le document/
See herein
NA
Québec
NA

**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
Travaux publics et Services gouvernementaux Canada
Place Bonaventure, portail Sud-Oue
800, rue de La Gauchetière Ouest
7e étage, suite 7300
Montréal
Québec
H5A 1L6

Title - Sujet Appareil mesure du volume vessie	
Solicitation No. - N° de l'invitation 21301-223983/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client 21301-223983	Date 2021-06-09
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-SMTA-030-16178	
File No. - N° de dossier MTA-1-44012 (030)	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM Eastern Daylight Saving Time EDT on - le 2021-06-14 Heure Avancée de l'Est HAE	
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: Pomet, Bruno André	Buyer Id - Id de l'acheteur mta030
Telephone No. - N° de téléphone (514) 702-9582 ()	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

MODIFICATION 002 :

Question 2 : Notre système est un système basé sur une tablette, avec l'avantage de présenter une plate-forme Windows et une plate-forme dans laquelle le logiciel peut réellement être chargé sur des appareils supplémentaires déjà détenus par le client ; à condition bien sûr, qu'ils soient basés sur Windows.

En tant que telle, la tablette n'inclut pas d'imprimante; toutes les informations sont destinées à être téléchargées dans les dossiers des patients par voie électronique.

Est-il possible de considérer un appareil sans imprimante intégré ou d'utiliser une imprimante externe ?

(Réf. : Annexe A - 1.6 Imprimante intégrée pour impression immédiate des résultats.)

Réponse 2 : Le critère 1.6 demeure tel quel : une imprimante intégrée est requise.

SUPPRIMER :

ANNEXE « BESOIN »

1.0 CRITÈRES TECHNIQUES OBLIGATOIRES À DÉMONTRER

1.5 L'appareil doit être portatif dont le poids n'excède pas 2.5 livres.

AJOUTER :

ANNEXE « BESOIN »

1.0 CRITÈRES TECHNIQUES OBLIGATOIRES À DÉMONTRER

1.5 L'appareil doit être portatif dont le poids n'excède pas **2.5 kg.**

SUPPRIMER :

ANNEXE « CRITÈRES TECHNIQUES OBLIGATOIRES »

No.	Critères techniques obligatoires (Réf. : Annexe BESOIN)	S'il-vous-plaît, indiquez où sont démontrés ces critères techniques obligatoires dans votre soumission technique (# de pages, # de sections et/ou titre du-des document-s).
1.1	Mesure non invasive avec sonde (Capacité de mesure : 0 -1000ml ou plus);	
1.2	Angle du scan : $180^{\circ} \pm 2^{\circ}$ – Angle de balayage : $120^{\circ} \pm 2^{\circ}$;	
1.3	Revisionnement des images scannées;	
1.4	Écran tactile couleur, grandeur minimale de 6.5";	
1.5	L'appareil doit être portable, dont le poids n'excède pas 2.5 livres;	
1.6	Imprimante intégrée pour impression immédiate des résultats;	
1.7	L'appareil doit fonctionner sur batterie interne avec cordon d'alimentation pour recharge et/ou adaptateur (autonomie minimum de 1 h);	
1.8	L'appareil de type tablette doit donner des résultats en quelques secondes;	
1.9	Une sonde 3D de 2.6 MHz doit être incluse avec l'appareil;	

AJOUTER :

ANNEXE « CRITÈRES TECHNIQUES OBLIGATOIRES »

No.	Critères techniques obligatoires (Réf. : Annexe BESOIN)	S'il-vous-plaît, indiquez où sont démontrés ces critères techniques obligatoires dans votre soumission technique (# de pages, # de sections et/ou titre du-des document-s).
1.1	Mesure non invasive avec sonde (Capacité de mesure : 0 -1000ml ou plus);	
1.2	Angle du scan : $180^{\circ} \pm 2^{\circ}$ – Angle de balayage : $120^{\circ} \pm 2^{\circ}$;	
1.3	Revisionnement des images scannées;	
1.4	Écran tactile couleur, grandeur minimale de 6.5";	
1.5	L'appareil doit être portable, dont le poids n'excède pas 2.5kg;	
1.6	Imprimante intégrée pour impression immédiate des résultats;	
1.7	L'appareil doit fonctionner sur batterie interne avec cordon d'alimentation pour recharge et/ou adaptateur (autonomie minimum de 1 h);	
1.8	L'appareil de type tablette doit donner des résultats en quelques secondes;	
1.9	Une sonde 3D de 2.6 MHz doit être incluse avec l'appareil;	

N° de l'invitation - Sollicitation No.
21301-223983/A
N° de réf. du client - Client Ref. No.
21301-22-3983

N° de la modif - Amd. No.
002
File No. - N° du dossier
MTA-1-44012

Id de l'acheteur - Buyer ID
MTA030
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

TOUTES LES AUTRES CLAUSES ET CONDITIONS DEMEURENT LES MÊMES.