



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 Dental Supplies & Equipment Dental Supplies, Instruments, Equipment, Parts and Accessories, and related Serv	
Solicitation No. - N° de l'invitation E60PV-20DENT/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client E60PV-20-DENT	Date 2021-06-10
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$SPV-960-80099	
File No. - N° de dossier pv960.E60PV-20DENT	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 2021-06-21 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: O'Gorman, Cindy	Buyer Id - Id de l'acheteur pv960
Telephone No. - N° de téléphone (819) 712-1748 ()	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

Amendment 001 has been raised to modify the French Request for Information (RFI) document. No changes are needed in the English version.

ALL OTHER TERMS AND CONDITIONS OF THE REQUEST FOR INFORMATION REMAIN UNCHANGED

La modification no 001 est émise afin d'apporter des changements à la Demande de renseignement (DDR) au document en français. Aucun changement n'est requis à la version anglaise.

MODIFICATION DE LA DDR

1. A l'article 4.1, Présentation et format des réponses, **supprimer** l'adresse courriel indiquer, et la remplacer avec le courriel suivant :

TPSGC.PAApprovisionnementDentaire-APDentalProcurement.PWGSC@tpsgc-pwgsc.gc.ca
2. Sous l'Annexe B – Demande de renseignement et questions relatives, **supprimer** la question # 6 dans sa totalité et la remplacer par ce qui suit :
 6. Quel rôle jouez-vous dans la chaîne d'approvisionnement de fournitures, d'instruments, d'équipements, de pièces et d'accessoires dentaires du gouvernement du Canada? (supprimez toutes les réponses qui **ne sont pas** pertinentes)
 - Distributeur
 - Fabricant
 - Sous-traitant
 - Fournisseur de services
 - Autre (veuillez préciser)

TOUS AUTRES TERMES ET CONDITIONS DE LA DEMANDE DE RENSEIGNEMENT DEMEURENT INCHANGÉS.