



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 Sondes et miroirs dentaires Sondes et miroirs dentaires	
Solicitation No. - N° de l'invitation 45045-210097/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client 000012884	Date 2022-04-01
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$PV-960-81111	
File No. - N° de dossier pv960.45045-210097	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 2022-04-19 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

N° de l'invitation - Sollicitation No.
45045-210097/A
N° de réf. du client - Client Ref. No.
J055953

N° de la modif - Amd. No.
002
File No. - N° du dossier
pv960.45045-210097

Id de l'acheteur - Buyer ID
pv960
N° CCC / CCC No./ N° VME - FMS

La modification no 002 est émise afin de publier les réponses aux questions reçues en date.

Q1: Pouvez-vous nous indiquer le nom du dernier fournisseur qui a obtenu le contrat ? Quelle marque a été fournie ?

R1: Les produits utilisés dans le cycle 1 étaient réutilisables. Par conséquent, ils ne répondent pas aux spécifications techniques obligatoires de notre exigence actuelle concernant les instruments jetables. À titre d'information seulement, les produits du cycle 1 étaient les suivants :

Item	Marque	Modèle #
Sondes dentaires	Hu-Friedy	67-584
Manche du miroir buccale	Miltex	67-684
Miroir à bouche buccale	Miltex	67-698/4

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