



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
Electrical & Electronics Products Division
11 Laurier St./11, rue Laurier
7B3, Place du Portage, Phase III
Gatineau, Québec K1A 0S5

Title - Sujet APPAREIL RESPIRATOIRE - OXYGÈNE	
Solicitation No. - N° de l'invitation W8482-182175/A	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client 6000400888	Date 2017-06-22
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$HN-467-73023	
File No. - N° de dossier hn467.W8482-182175	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2017-08-02	
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input checked="" type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Dubé, Robert	Buyer Id - Id de l'acheteur hn467
Telephone No. - N° de téléphone (873) 469-3936 ()	FAX No. - N° de FAX (819) 953-4944
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
W8482-182175/A

Amd. No. - N° de la modif.
001

Buyer ID - Id de l'acheteur
hn467

Client Ref. No. - N° de réf. du client
W8482-182175

File No. - N° du dossier
hn467 W8482-182175

CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

MODIFICATION #001

Cette modification vise à répondre aux questions de l'industrie.

Pour répondre à la question No.1 de l'industrie:

QUESTION 1:

Pouvez-vous préciser si nous pouvons transmettre notre soumission par télécopieur au télécopieur de la réception des soumissions. La section 2.2 – Présentation des soumissions de la page 4 stipule que les soumissions transmises par télécopieur à l'intention de TPSGC ne seront pas acceptées.

RÉPONSE 1:

À la page 4, section 2.2 - Présentation des soumissions

SUPPRIMER:

En raison du caractère de la demande de soumissions, les soumissions transmises par télécopieur à l'intention de TPSGC ne seront pas acceptées.

NOTE: Les soumissions transmises par télécopieur doivent être envoyées à la Réception des soumissions – TPSGC au 819-997-9776.

**TOUTES LES AUTRES TERMES ET CONDITIONS DE LA DEMANDE DE SOUMISSIONS
DEMEURENT INCHANGÉS**