

## **ADDENDA N° 1**

Le 1<sup>er</sup> octobre 2021

### **À TOUS LES FOURNISSEURS**

**DOCUMENT** Appel d'intérêt numéro : **FRISSSS-2021-0265-AI**

Titre : Avis d'intérêt complémentaire Dossier de santé numérique intégré  
couvrant les axes cliniques et administratifs

**OBJET**

- ☐ Précision(s) au document  
☒ Modification(s) au document

---

Veillez prendre note de la modification de la date pour notifier votre intérêt et de l'ajout de deux annexes au document d'appel d'intérêt mentionné ci-dessus.

#### **1. Modification**

La date limite fixée pour notifier votre intérêt a été devancée au **22 octobre 2021 à 15 h.**

p.j. Annexe IV (1 page)  
Annexe V (1 page)

***Mireille Dubois***  
***Conseillère en gestion contractuelle***

**ADDENDUM N° 1**

The october 1<sup>st</sup>, 2021

**TO ALL SUPPLIERS**

**DOCUMENT** Call of interest number : **FRISSSS-2021-0265-AI**

Titre : Complementary Notice of Interest for Integrated Digital Health  
Record, covering clinical and administrative areas

**OBJET** ☐ Accuracy(s) in the document  
☒ Document modification(s)

---

Please take note of the modification of the date for notifying your interest and the addition of two annexes to the call for interest document mentioned above.

**2. Modification**

The deadline set to notify your interest has been moved up to **October 22, 2021 3 p.m.**

p.j.     Annex IV (1 page)  
          Annex V (1 page)

***Mireille Dubois***  
***Conseillère en gestion contractuelle***



## ANNEXE IV - FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

**Titre de l'appel d'intérêt :** AVIS D'INTÉRÊT COMPLÉMENTAIRE DOSSIER DE SANTÉ  
NUMÉRIQUE INTÉGRÉ COUVRANT LES AXES CLINIQUES ET  
ADMINISTRATIFS

**N° de l'appel d'intérêt :** FRISSSS-2021-0265-AI

**NOM DU FOURNISSEUR :** \_\_\_\_\_

Nom du représentant : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### RENCONTRES FOURNISSEURS :

Les rencontres s'effectueront du 12 au 22 octobre 2021 – Veuillez préciser vos disponibilités et préférences en indiquant la date et la plage horaire (AM ou PM)

### Dates de disponibilité :

Choix 1 : \_\_\_\_\_

Choix 2 : \_\_\_\_\_

Choix 3 : \_\_\_\_\_

**ANNEXE IV – ADDITIONAL INFORMATION SHEET**

**Title of the call for interest :** COMPLEMENTARY NOTICE OF INTEREST FOR INTEGRATED DIGITAL HEALTH RECORD, COVERING CLINICAL AND ADMINSTRATIVE AREAS.

**Call of interest number :** FRISSSS-2021-0265-AI

**SUPPLIERS'S NAME :** \_\_\_\_\_

Name of the contact person at the supplier : \_\_\_\_\_

Function : \_\_\_\_\_

Email address : \_\_\_\_\_

**SUPPLIER MEETINGS :**

The meetings will take place forme October 12 to 22 – Please specifiy your availability and preference by indicating the date and the time slot (AM or PM)

**Availability dates :**

1<sup>st</sup> choice : \_\_\_\_\_

2<sup>nd</sup> choice : \_\_\_\_\_

3<sup>rd</sup> choice : \_\_\_\_\_

## ANNEXE V – LISTE DES CLIENTS

**Titre de l'appel d'intérêt :** AVIS D'INTÉRÊT COMPLÉMENTAIRE DOSSIER DE SANTÉ NUMÉRIQUE INTÉGRÉ COUVRANT LES AXES CLINIQUES ET ADMINISTRATIFS

**N° de l'appel d'intérêt :** FRISSSS-2021-0265-AI

**IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR :**

Nom du fournisseur : \_\_\_\_\_

Nom du représentant : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**RÉFÉRENCES CLIENT :**

Demande de références sur les réalisations antérieures :

- Liste des clients (incluant les coordonnées) qui ont déployé la solution (déploiement en cours ou terminé) ou utilisé les services dans les 5 dernières années;
- **Date limite de réception** de la liste complétée : **22 octobre 2021 15 h.**

**Liste des clients :**

[illegible]

## ANNEXE V – LIST OF CLIENTS

**Title of the call for interest :** COMPLEMENTARY NOTICE OF INTEREST FOR INTEGRATED DIGITAL HEALTH RECORD, COVERING CLINICAL AND ADMINSTRATIVE AREAS.

**Call of interest number :** FRISSSS-2021-0265-AI

**SUPPLIER IDENTIFICATION :**

Suppliers's name :

Name of the contact person at the supplier :

Function :

Email address :

**CLIENT REFERENCES:**

Request for references on past achievements :

- List of clients (including contact information) who have deployed the solution (current or completed deployment) or used the services within the last 5 years;
- **Deadline** for receipt of completed list : **October 22, 2021 15 p.m.**

**Liste of clients :**

[illegible]