

CANADA
DISTRICT DE QUÉBEC

NO DE DIVISION: 01-Montréal
NO DE COUR: 500-11-063336-230
NO DE DOSSIER: 41-3025352

MNP LTÉE / LTD
COUR SUPÉRIEURE
« Chambre commerciale »

**AVIS DE FAILLITE ET DE LA PREMIÈRE ASSEMBLÉE DES
CRÉANCIERS**
(Paragraphe 102(1) de la Loi)

**NOTICE OF BANKRUPTCY AND FIRST MEETING OF
CREDITORS**
(Subsection 102(1) of the Act)

DANS L'AFFAIRE DE LA FAILLITE DE :

IN THE MATTER OF BANKRUPTCY OF:

ODS MEDICAL INC.

une société légalement constituée ayant sa principale place d'affaires au
55 Louvain Ouest, Suite 502, Montréal, QC H2N 1A4

AVIS est donné de ce qui suit :

Take **NOTICE** that:

- ODS MEDICAL INC.**, a déposé une cession de ses biens le 14^e jour de mars 2024, et que la soussignée, **MNP LTÉE**, a été nommée syndic de l'actif de la débitrice par le séquestre officiel, sous réserve de la confirmation par les créanciers de sa nomination ou sous réserve de la nomination par ceux-ci d'un syndic de remplacement.
 - Une assemblée générale des créanciers sera tenue le **10 avril 2024 à 10h00 par conférence virtuelle**. Cliquez [ICI pour joindre](#) ou demandez l'information sur l'accès à la conférence par [COURRIEL](#) à montreal.reclamations@mnp.ca.
 - Pour avoir le droit de voter à l'assemblée, chaque créancier doit déposer à mon attention, une preuve de réclamation et, au besoin, une procuration.
 - Sont joints au présent avis un formulaire de preuve de réclamation, un formulaire de procuration générale et une liste des créanciers dont les réclamations se chiffrent à 25 \$ ou plus ainsi que le montant de leurs réclamations.
 - Les créanciers doivent prouver leurs réclamations à l'égard de l'actif de la personne faillie pour avoir droit de partage dans la distribution des montants réalisés provenant de l'actif.
- ODS MEDICAL INC.**, filed an assignment on the 14th day of March 2024, and that the undersigned, **MNP LTD**, was appointed as trustee of the estate of the bankrupt by the official receiver, subject to the affirmation by the creditors of the trustee's appointment or the substitution of another trustee by the creditors.
 - A general meeting of the creditors will be held on **April 10, 2024 at 10:00 A.M. by virtual conference**. Click [HERE to join](#), or request Information on access to the conference by [EMAIL](#) to montreal.claims@mnp.ca.
 - To be entitled to vote at the meeting, a creditor must lodge with the trustee, prior to the meeting, a proof of claim and, where necessary, a proxy.
 - Enclosed with this notice is a proof of claim form, proxy form and list of creditors with claims amounting to \$25 or more showing the amounts of their claims.
 - Creditors must prove their claims against the estate of the Bankrupt in order to share in any distribution of the proceeds realized from the estate.

DATÉ À MONTRÉAL, ce 15^e jour de mars 2024.

DATED AT MONTRÉAL, this 15th day of March 2024.

MNP LTÉE
Pierre Marchand, CPA, CIRP, LIT

SYNDICS AUTORISÉS EN INSOLVABILITÉ
LICENSED INSOLVENCY TRUSTEES

1155, BOUL. RENÉ-LÉVESQUE O., 23E ÉTAGE, MONTRÉAL QC, H3B 2K2
1.888.932.4115 P: 514.932.4115 F: 514.932.9195 MNPdettes.ca



KINCENTRIC
Employeur de Choix
CANADA 2019

District of: Quebec
 Division No. 01 - Montreal
 Court No. 500-11-063336-230
 Estate No.

Original

Amended

-- Form 78 --
 Statement of Affairs (Business Bankruptcy) made by an entity
 (Subsection 49(2) and Paragraph 158(d) of the Act / Subsections 50(2) and 62(1) of the Act)

In the Matter of the Bankruptcy of
 ODS Medical Inc.
 of the City of Montreal, in the Province of Quebec

To the bankrupt:

You are required to carefully and accurately complete this form and the applicable attachments showing the state of your affairs on the date of the bankruptcy, on the 13th day of March 2024. When completed, this form and the applicable attachments will constitute the Statement of Affairs and must be verified by oath or solemn declaration.

LIABILITIES (as stated and estimated by the officer)	ASSETS (as stated and estimated by the officer)
1. Unsecured creditors as per list "A"	1. Inventory
5,618,966.12	0.00
Balance of secured claims as per list "B"	2. Trade fixtures, etc.
1,608,419.02	0.00
Total unsecured creditors	3. Accounts receivable and other receivables, as per list "E"
7,227,385.14	Good
	619,744.00
2. Secured creditors as per list "B"	Doubtful
653,280.98	0.00
3. Preferred creditors as per list "C"	Bad
0.00	0.00
4. Contingent, trust claims or other liabilities as per list "D"	Estimated to produce
estimated to be reclaimable for	619,744.00
0.00	4. Bills of exchange, promissory note, etc., as per list "F"
Total liabilities	0.00
7,880,666.12	5. Deposits in financial institutions
Surplus	33,536.98
NIL	6. Cash
	0.00
	7. Livestock
	0.00
	8. Machinery, equipment and plant
	0.00
	9. Real property or immovable as per list "G"
	0.00
	10. Furniture
	0.00
	11. RRSPs, RRIFs, life insurance, etc.
	0.00
	12. Securities (shares, bonds, debentures, etc.)
	0.00
	13. Interests under wills
	0.00
	14. Vehicles
	0.00
	15. Other property, as per list "H"
	0.00
	If bankrupt is a corporation, add:
	Amount of subscribed capital
	0.00
	Amount paid on capital
	0.00
	Balance subscribed and unpaid
	0.00
	Estimated to produce
	0.00
	Total assets
	653,280.98
	Deficiency
	7,227,385.14

I, Christopher Kent, of the City of Montreal in the Province of Quebec, do swear (or solemnly declare) that this statement and the attached lists are to the best of my knowledge, a full, true and complete statement of the affairs of the Corporation on the 13th day of March 2024 and fully disclose all property of every description that is in my possession or that may devolve on me in accordance with the Act.

SWORN (or SOLEMNLY DECLARED)
 before me at the Ville of Montréal in the Province of Quebec, on this 13th day of March 2024.

e-Signed by Patrick Lareau
 2024-03-13 18:36:25:25 MDT

Patrick Lareau, Commissioner of Oaths
 For the Province of Quebec #243626
 Expires November 16, 2026

e-Signed by Christopher Kent
 2024-03-13 18:35:43:43 MDT

Christopher Kent

District of: Quebec
 Division No. 01 - Montreal
 Court No. 500-11-063336-230
 Estate No.

FORM 78 -- Continued

In the Matter of the Bankruptcy of
 ODS Medical Inc.
 of the City of Montreal, in the Province of Quebec

List "A"
 Unsecured Creditors

ODS Medical Inc.

No.	Name of creditor	Address	Unsecured claim	Balance of claim	Total claim
1	(169300 Canada Inc.) Medical Device Consultants	315 Parkwood Cir. Dorval QC H9S 3A4	822.07	0.00	822.07
2	4494946 Canada Inc.	72 rue Louis-Philippe-ler Bromont QC J2L 2S4	91,177.00	0.00	91,177.00
3	9001-2881 Quebec Inc	1515-740 rue Notre-Dame O. Montreal QC H3C 3X6	12,157.00	0.00	12,157.00
4	9069-3284 Quebec Inc	36 ch. du Pékan Orford QC J1X 6S5	18,051.38	0.00	18,051.38
5	9183-5462 Quebec Inc	4708 rue du Collège-Beaubois Montreal QC H8Y 3T3	30,392.00	0.00	30,392.00
6	Agence du revenu du Québec	3e étage, secteur R54DGR 1600 boul Rene Lévesque O Montréal QC H3H 2V2	0.00	0.00	0.00
7	Air D.E.	19-K, rue de la Gare, C.P. 5044 Saint-Sauveur QC J0R 1R0	500.14	0.00	500.14
8	ARC - Taxe - Québec	Shawinigan-Sud National Verification and Collection Centre 4695 Shawinigan-Sud Blvd Shawinigan-Sud QC G9P 5H9	0.00	0.00	0.00
9	Boothworks	6670 Columbus Rd. Unit B Mississauga ON L5T 2G1	3,107.95	0.00	3,107.95
10	Business Development Bank of Canada - Québec Attn: ankit.dhami@bdc.ca	Plaza level, Building BDC 5 Place Ville-Marie, Bureau 300 Montréal QC H3B 5E7	0.00	1,608,419.02	1,608,419.02
11	Clinical Research Unit (Sentry System-1000)	3801 University street, Room 207C Montreal QC H3A 2B4	3,077.00	0.00	3,077.00
12	Consortium MEDTEQ	740, rue Notre-Dame Ouest Montreal QC H3C 3X6	303,925.00	0.00	303,925.00
13	Corporate Immigration Law Firm	5 Church Street Toronto ON M5E 1M2	630.00	0.00	630.00
14	Denise Boivin	4905 Lake rd. Dollard-des-Ormeaux QC H9G 1G9	574.88	0.00	574.88
15	Dentons Canada LLP 561981-000005	1 Place Ville Marie, Suite 3900 Montreal QC H3B 4M7	40,821.61	0.00	40,821.61
16	Emmanuel Mavroudis	401 de Cluny Laval QC H7N 4A6	1,600.00	0.00	1,600.00
17	employees	1155 boul. René-Levesque O. 23e Montreal QC H3B 2K2	650,637.56	0.00	650,637.56
18	EY	900 Blvd. De Maisonneuve Ouest bureau 2300 Montreal QC H3A 0A8	27,421.54	0.00	27,421.54
19	FedEx Freight	PO BOX 223125, Pittsburgh, PA 15251-2125 -- H3B 2K2	797.48	0.00	797.48
20	Galileo Partners Lawyers Inc.	2021 Union Avenue, suite 1410 Montreal QC H3A 2S9	6,415.95	0.00	6,415.95

13-Mar-2024

Date

e-Signed by Christopher Kent
 2024-03-13 18:35:48:48 MDT

Christopher Kent

District of: Quebec
 Division No. 01 - Montreal
 Court No. 500-11-063336-230
 Estate No.

FORM 78 -- Continued

In the Matter of the Bankruptcy of
 ODS Medical Inc.
 of the City of Montreal, in the Province of Quebec
 List "A"
 Unsecured Creditors
 ODS Medical Inc.

No.	Name of creditor	Address	Unsecured claim	Balance of claim	Total claim
21	Greenlight Guru 10594	601 S.Meridian St. Suite 500, Indianapolis, IN, 46225 Indianapolis H3B 2K2	13,685.00	0.00	13,685.00
22	Intertek	2561 Georges V Montréal QC H1L 6S4	823.63	0.00	823.63
23	INTUITIVE SURGICAL OPERATIONS, INC.	1020 Kifer Road Sunnyvale CA 94086 USA	2,964,432.48	0.00	2,964,432.48
24	Judy Rubin	1480 Queen Anne Rd, unit 117, Teaneck, NJ 07666 Teaneck QC H3B 2K2	2,705.10	0.00	2,705.10
25	McGill University Attn: maria.anania@mcgill.ca	James Administration Building 845 Sherbrooke Ouest Room 201 Montréal QC H3A 2T5	21,907.45	0.00	21,907.45
26	MH2 Technology Law Group LLP	1951 Kidwell Drive, Suite 310 Tysos Corner VA 22182 USA	6,692.22	0.00	6,692.22
27	MITACS	405 Ogilvy ave., suite 101 Montreal QC H3N1M3	7,500.00	0.00	7,500.00
28	Mount Sinai Health System	1468 Madison Avenue Annenberg Building, 20th Floor - Room 225 New York NY 10029 USA	84,126.87	0.00	84,126.87
29	National Bank of Canada (Proposals) c/o FCT Default Solutions Attn: chadi.soudeiha@bnc.ca CEBA	PO Box 2514, Stn B London ON N6A 4G9	40,000.00	0.00	40,000.00
30	Operatic Agency	59 King Str. E., #300 Hamilton ON L8B 1A5	1,017.00	0.00	1,017.00
31	Plaza 55 Attn: Margarita Mavromichalis Loyer	55 Louvain West Suite 502 Montréal QC H2N 1A4	28,037.19	0.00	28,037.19
32	R Howard Webster Foundation	1155 Rene-Levesque Blvd. West, #2912 Montreal QC H3B 2L5	329,381.76	0.00	329,381.76
33	RBC Royal Bank Attn: nina.randhawa@rbc.com	1 Place Ville-Marie, 9th Floor, West Wing Montreal QC H3C 3A9	1.00	0.00	1.00
34	Schulz Junghans	Großbeerenstr.71, 10963 , Berlin -- H3B 2K2	1,240.00	0.00	1,240.00
35	SGInnovates	32 Carpenter Street Singapore 059911 Singapore QC H3B 2K2	801,184.48	0.00	801,184.48
36	Shayan Bhattacharyya	9550 S Ocean Drive, Apt. 1509 H3B 2K2	54,188.00	0.00	54,188.00
37	Stanark Investments	222 Bay Street, Suite 3000 Toronto ON M5K 1E7	60,785.00	0.00	60,785.00
38	Starship Freight	36 Armstrong Ave Suite #200 Georgetown ON L7G 4R9	6,590.00	0.00	6,590.00
39	United Corporate Services Inc	Ten Bank Street, Suite 560 White Plains NY 10606 USA	2,560.38	0.00	2,560.38
Total:			5,618,966.12	1,608,419.02	7,227,385.14

e-Signed by Christopher Kent
 2024-03-13 18:35:51:51 MDT

13-Mar-2024

Date

Christopher Kent

District of: Quebec
 Division No. 01 - Montreal
 Court No. 500-11-063336-230
 Estate No.

FORM 78 -- Continued

In the Matter of the Bankruptcy of
 ODS Medical Inc.
 of the City of Montreal, in the Province of Quebec
 List "B"
 Secured Creditors

ODS Medical Inc.

No.	Name of creditor	Address	Amount of claim	Particulars of security	When given	Estimated value of security	Estimated surplus from security	Balance of claim
1	Business Development Bank of Canada - Québec Attn: ankit.dhami@bdc.ca	Plaza level, Building BDC 5 Place Ville-Marie, Bureau 300 Montréal QC H3B 5E7	2,261,700.00	Debts Due - Business - SR&D Credit 2023		619,744.00		
				Cash on Hand - Cash in bank - 02941 1011287 - RBC		33,536.98		1,608,419.02
Total:			2,261,700.00			653,280.98	0.00	1,608,419.02

13-Mar-2024

Date

e-Signed by Christopher Kent
 2024-03-13 18:35:54 MDT

Christopher Kent

District of: Quebec
Division No. 01 - Montreal
Court No. 500-11-063336-230
Estate No.

FORM 78 -- Continued

In the Matter of the Bankruptcy of
ODS Medical Inc.
of the City of Montreal, in the Province of Quebec
List "C"
Preferred Creditors for Wages, Rent, etc.

ODS Medical Inc.

No.	Name of creditor	Address and occupation	Nature of claim	Period during which claim accrued	Amount of claim	Amount payable in full	Difference ranking for dividend
Total:					0.00	0.00	0.00

13-Mar-2024

Date

e-Signed by Christopher Kent
2024-03-13 18:35:57:57 MDT

Christopher Kent

District of: Quebec
Division No. 01 - Montreal
Court No. 500-11-063336-230
Estate No.

FORM 78 -- Continued

In the Matter of the Bankruptcy of
ODS Medical Inc.
of the City of Montreal, in the Province of Quebec
List "D"
Contingent or Other Liabilities

ODS Medical Inc.

No.	Name of creditor or claimant	Address and occupation	Amount of liability or claim	Amount expected to rank for dividend	Date when liability incurred	Nature of liability
Total:			0.00	0.00		

13-Mar-2024

Date

e-Signed by Christopher Kent
2024-03-13 18:36:00:00 MDT

Christopher Kent

District of: Quebec
 Division No. 01 - Montreal
 Court No. 500-11-063336-230
 Estate No.

FORM 78 -- Continued

In the Matter of the Bankruptcy of
 ODS Medical Inc.
 of the City of Montreal, in the Province of Quebec
 List "E"
 Debts Due to the Bankrupt
 ODS Medical Inc.

No.	Name of debtor	Address and occupation	Nature of debt	Amount of debt (good, doubtful, bad)	Folio of ledgers or other book where particulars to be found	When contracted	Estimated to produce	Particulars of any securities held for debt
1	SR&D Credit 2023	-- ---	SR&D refund	619,744.00 0.00 0.00		01-Jan-2023	619,744.00	BDC
Total:				619,744.00 0.00 0.00			619,744.00	

13-Mar-2024

Date

e-Signed by Christopher Kent
 2024-03-13 18:36:05 MDT

Christopher Kent

District of: Quebec
 Division No. 01 - Montreal
 Court No. 500-11-063336-230
 Estate No.

FORM 78 -- Continued

In the Matter of the Bankruptcy of
 ODS Medical Inc.
 of the City of Montreal, in the Province of Quebec
 List "F"

Bills of Exchange, Promissory Notes, Lien Notes, Chattel
 Mortgages, etc., Available as Assets

ODS Medical Inc.

No.	Name of all promissory, acceptors, endorsers, mortgagors, and guarantors	Address	Occupation	Amount of bill or note, etc.	Date when due	Estimated to produce	Particulars of any property held as security for payment of bill or note, etc.
Total:				0.00		0.00	

13-Mar-2024

Date

e-Signed by Christopher Kent
 2024-03-13 18:36:10 MDT

Christopher Kent

District of: Quebec
Division No. 01 - Montreal
Court No. 500-11-063336-230
Estate No.

FORM 78 -- Continued

In the Matter of the Bankruptcy of
ODS Medical Inc.
of the City of Montreal, in the Province of Quebec
List "G"
Real Property or Immovables Owned by Bankrupt
ODS Medical Inc.

Description of property	Nature of bankrupt interest	In whose name does title stand	Total value	Particulars of mortgages, hypothecs, or other encumbrances (name, address, amount)	Equity or surplus
Total:			0.00		0.00

13-Mar-2024

Date

e-Signed by Christopher Kent
2024-03-13 18:36:15 MDT

Christopher Kent

District of: Quebec
 Division No. 01 - Montreal
 Court No. 500-11-063336-230
 Estate No.

FORM 78 -- Concluded

In the Matter of the Bankruptcy of
 ODS Medical Inc.
 of the City of Montreal, in the Province of Quebec
 List "H"
 Property
 ODS Medical Inc.
 FULL STATEMENT OF PROPERTY

Nature of property	Location	Details of property	Original cost	Estimated to produce
(a) Stock-in-trade			0.00	0.00
(b) Trade fixtures, etc.			0.00	0.00
(c) Cash in financial institutions	RBC PO BOX 6011 Station A Montreal QC H3C 3B8	02941 1011287	33,536.98	33,536.98
(d) Cash on hand			0.00	0.00
(e) Livestock			0.00	0.00
(f) Machinery, equipment and plant			0.00	0.00
(g) Furniture			0.00	0.00
(h) Life insurance policies, RRSPs, etc.			0.00	0.00
(i) Securities			0.00	0.00
(j) Interests under wills, etc.			0.00	0.00
(k) Vehicles			0.00	0.00
(l) Taxes			0.00	0.00
(m) Other			0.00	0.00
			Total:	33,536.98

13-Mar-2024

Date

e-Signed by Christopher Kent
 2024-03-13 18:36:21:21 MDT

Christopher Kent

PREUVE DE RÉCLAMATION(articles 50.1, 81.5 et 81.6, paragraphes 65.2(4), 81.2(1), 81.3(8), 81.4(8), 102(2), 124(2) et 128(1)
et alinéas 51(1)(e) et 66.14(b) de la Loi)

Expédier tout avis ou toute correspondance concernant la présente réclamation à l'adresse suivante :

Dans l'affaire de la faillite de **ODS Medical Inc.**, de la ville de Montréal, province de Québec, et de la réclamation de :_____, créancier.
Je soussigné, _____ (nom du créancier ou du représentant du créancier), de
_____ (ville et province), certifie ce qui suit :

1. Je suis le créancier du débiteur susnommé (ou je suis _____ (préciser le poste ou la fonction) de _____ (nom du créancier ou de son représentant).
2. Je suis au courant de toutes les circonstances entourant la réclamation visée par le présent formulaire.
3. Le débiteur était, à la date de la faillite, **soit le 14 mars 2024**, endetté envers le créancier et l'est toujours, pour la somme de _____ \$, comme l'indique l'état de compte (ou l'affidavit) ci-annexé et désigné comme l'annexe A, après déduction du montant de toute créance compensatoire à laquelle le débiteur a droit. (L'état de compte ou l'affidavit annexé doit faire mention des pièces justificatives ou de toute autre preuve à l'appui de la réclamation.)
4. (Cochez la catégorie qui s'applique et remplissez les parties requises.)

 A. RÉCLAMATION NON GARANTIE AU MONTANT DE _____ \$
(autre qu'une réclamation d'un client visée par l'article 262 de la Loi)En ce qui concerne cette créance, je ne détiens aucun avoir du débiteur à titre de garantie et :
(Cochez ce qui s'applique.) pour le montant de _____ \$, je ne revendique aucun droit à un rang prioritaire.
(« Créancier ordinaire ») pour le montant de _____ \$, je revendique le droit à un rang prioritaire en vertu de l'article 136 de la Loi.
(« Créancier privilégié »)
(Indiquez sur une feuille annexée les renseignements à l'appui de la réclamation prioritaire.) B. RÉCLAMATION DU LOCATEUR SUITE À LA RÉSILIATION D'UN BAIL, AU MONTANT DE _____ \$J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 65.2(4) de la Loi, dont les détails sont mentionnés ci-après.
(Donnez tous les détails de la réclamation, y compris les calculs s'y rapportant.) C. RÉCLAMATION GARANTIE AU MONTANT DE _____ \$

En ce qui concerne la créance susmentionnée, je détiens des avoirs du débiteurs à titre de garantie, dont la valeur estimative s'élève à _____ \$ et dont les détails sont mentionnés ci-après :

(Donnez des renseignements complets au sujet de la garantie, y compris la date à laquelle elle a été donnée et la valeur que vous lui attribuez, et annexez une copie des documents relatifs à la garantie.)

 D. RÉCLAMATION D'UN AGRICULTEUR, D'UN PÊCHEUR OU D'UN AQUICULTEUR AU MONTANT DE _____ \$J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.2(1) pour la somme impayée de _____ \$.
(Veuillez joindre une copie de l'acte de vente et des reçus de livraison.)

FORMULAIRE 31 (suite)

- E. RÉCLAMATION D'UN SALARIÉ AU MONTANT DE _____ \$
 J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.3(8) DE LA Loi au montant de _____ \$.
 J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.4(8) DE LA Loi au montant de _____ \$.

- F. RÉCLAMATION D'UN EMPLOYÉ RELATIVE AU RÉGIME DE PENSION AU MONTANT DE _____ \$
 J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.5 DE LA Loi au montant de _____ \$.
 J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.6 DE LA Loi au montant de _____ \$.

- G. RÉCLAMATION CONTRE LES ADMINISTRATEURS AU MONTANT DE _____ \$
(À remplir lorsque la proposition vise une transaction quant à une réclamation contre les administrateurs.)

J'ai une réclamation en vertu du paragraphe 81.2(1) pour la somme impayée de _____ \$.
(Donnez tous les détails de la réclamation, y compris les calculs s'y rapportant.)

- H. RÉCLAMATION D'UN CLIENT D'UN COURTIER EN VALEURS MOBILIÈRES FAILLI AU MONTANT DE _____ \$

J'ai une réclamation en TANT QUE CLIENT EN CONFORMITÉ AVEC L'ARTICLE 262 DE LA Loi pour des capitaux nets, dont les détails sont mentionnés ci-après :
(Donnez tous les détails de la réclamation, y compris les calculs s'y rapportant.)

5. Au meilleur de ma connaissance, je suis lié (ou le créancier susnommé est lié) (ou je ne suis pas lié ou le créancier susnommé n'est pas lié) au débiteur selon l'article 4 de la Loi, et j'ai (ou le créancier susnommé a) (ou je n'ai pas ou le créancier susnommé n'a pas) un lien de dépendance avec le débiteur.
6. Les montants suivants constituent les paiements que j'ai reçus du débiteur, les crédits que j'ai attribués à celui-ci et les opérations sous-évaluées selon le paragraphe 2(1) de la Loi auxquelles j'ai contribué ou été partie intéressée au cours des trois mois (ou, si le créancier et le débiteur sont des « personnes liées » au sens du paragraphe 4(2) de la Loi ou ont un lien de dépendance, au cours des 12 mois) précédant immédiatement l'ouverture de la faillite, telle que définie au paragraphe 2(1) de la Loi. (Donnez les détails des paiements, des crédits et des opérations sous-évaluées.)

Daté le _____ à _____.

Témoin (signature)

Créancier (signature)

Numéro de téléphone : _____

Numéro de télécopieur : _____

Adresse électronique : _____

REMARQUES : Si un affidavit est joint au présent formulaire, il doit avoir été fait devant une personne autorisée à recevoir des affidavits.

AVERTISSEMENTS : Le syndic peut, en vertu du paragraphe 128(3) de la Loi, racheter une garantie sur paiement au créancier garanti de la créance ou de la valeur de la garantie telle qu'elle a été fixée par le créancier garanti dans la preuve de garantie.

Le paragraphe 201(1) de la Loi prévoit l'imposition de peines sévères en cas de présentation de réclamations, de preuves, de déclarations ou d'états de compte qui sont faux.

FORMULAIRE DE PROCURATION

(paragraphe 102(2) et alinéas 51(1)e) et 66.15(3)b) de la Loi)

Dans l'affaire de la faillite de **ODS Medical Inc.** :

Je, _____, de _____,
(nom du créancier) (nom du village ou de la ville)

Créancier dans l'affaire susmentionné, nomme _____ de _____

Mon fondé de pouvoir à tous égards dans l'affaire susmentionnée, sauf la réception de dividendes, celui-ci étant habilité à nommer un autre fondé de pouvoir à sa place (ou n'étant pas habilité à nommer un autre fondé de pouvoir à sa place).

Daté le _____ à _____

Témoin

Créancier Personne morale

Témoin

Nom et titre du signataire autorisé



MNP LTÉE

1155, boul. René-Lévesque O., 23^e étage
Montréal (Québec) H3B 2K2
Téléphone / Telephone: 514 932-4115
Télécopieur / Facsimile: 514 932-9195
montreal.claims@mnp.ca

PROOF OF CLAIM

(Sections 50.1, 81.5, 81.6, subsections 65.2(4) 81.2(1), 81.3(8), 81.4(8), 102(2), 124(2) and 128(1)
and Paragraphs 51(1)(e) and 66.14(b) of the Act

All Notices or correspondence regarding this claim must be forwarded to the following address:

In the matter of the Bankruptcy of **ODS Medical Inc.**, in the city of Montreal, Province of Quebec, and the claim of:

_____, creditor.

I, _____ (name of creditor or representative of the creditor), of

_____ (city and province), do hereby certify:

1. That I am a creditor of the above-named debtor (or that I am _____ (state position or title) of _____ (name of creditor or representative of the creditor)).
2. That I have knowledge of all of the circumstances connected with the claim referred to below.
3. That the debtor was, at the date of bankruptcy, **namely March 14, 2024**, and still is, indebted to the creditor in the sum of _____ \$, as specified in the statement of account (or affidavit) attached and marked Schedule A, after deducting any counterclaims to which the debtor is entitled. (The attached statement of account or affidavit must specify the vouchers or other evidence in support of the claim.)
4. (Check and complete appropriate category.)

A. UNSECURED CLAIM OF \$ _____
(Other than as a customer contemplated by Section 262 of the Act)

That in respect of this debt, I do not hold any assets of the debtor as security and
(Check appropriate description.)

Regarding the amount of \$ _____. I do not claim a right to a priority.
("Ordinary creditor")

Regarding the amount of \$ _____, I claim a right to a priority under section 136 of the Act.
("Preferred creditor")
(Provide on an attached sheet details to support priority claims.)

B. CLAIM OF LESSOR FOR DISCLAIMER OF A LEASE \$ _____

That I hereby make a claim under subsection 65.2(4) of the Act, particulars of which are as follows:
(Give full particulars of the claim, including the calculations upon which the claim is based.)

C. SECURED CLAIM OF \$ _____

That in respect of this debt, I hold assets of the debtor valued at \$ _____ as security, particulars of which are as follows:

(Give full particulars of the security, including the date on which the security was given and the value at which you assess the security, and attach a copy of the security documents.)

D. CLAIM BY FARMER, FISHERMAN OR AQUACULTURIST OF \$ _____

That I hereby make a claim under subsection 81.2(1) of the Act for the unpaid amount of \$ _____
(Attach a copy of sales agreement and delivery receipts.)

E. CLAIM BY WAGE EARNER OF \$ _____
 That I hereby make a claim under subsection 81.3(8) of the Act in the amount of \$ _____
 That I hereby make a claim under subsection 81.4(8) of the Act in the amount of \$ _____

F. CLAIM BY EMPLOYEE FOR UNPAID AMOUNT REGARDING PENSION PLAN OF \$ _____
 That I hereby make a claim under subsection 81.5 of the Act in the amount of \$ _____
 That I hereby make a claim under subsection 81.6 of the Act in the amount of \$ _____

G. CLAIM AGAINST DIRECTOR \$ _____
(To be completed when a proposal provides for the compromise of claims against directors.)

That I hereby make a claim under subsection 50(13) of the Act, particulars of which are as follows:
(Give full particulars of the claim, including the calculations upon which the claim is based)

H. CLAIM OF A CUSTOMER OF A BANKRUPT SECURITIES FIRM \$ _____

That I hereby make a claim as a customer for net equity as contemplated by 262 of the Act, particulars of which are as follows:
(Give full particulars of the claim, including the calculations upon which the claim is based.)

5. That, to the best of my knowledge, I am (or the above-named creditor is) (or am not or is not) related to the debtor within the meaning of section 4 of the Act, and have (or has) (or have not or has not) dealt with the debtor in a non-arm's-length manner.
6. That the following are the payments that I have received from, the credits that I have allowed to, and the transfers at undervalue within the meaning of subsection 2(1) of the Act that I have been privy to or a party to with the debtor within the three months (or, if the creditor and the debtor are related within the meaning of section 4 of the Act or were not dealing with each other at arm's length, within the 12 months) immediately before the date of the initial bankruptcy event within the meaning of subsection 2(1) of the Act: *(provide details of payments, credits and transfers at undervalue.)*

Dated at _____ this _____ day of _____

 Witness (signature)

 Creditor (signature)
 Telephone No.: _____
 Fax No.: _____
 Email address: _____

NOTES: If an affidavit is attached, it must have been made before a person qualified to take affidavits.

WARNINGS: A trustee may, pursuant to subsection 128(3) of the Act, redeem a security on payment to the secured creditor of the debt or the value of the security as assessed, in a proof of security, by the secured creditor.
 Subsection 201(1) of the Act provides severe penalties for making any false claim, proof, declaration or statement of account.

PROXY

(Subsection 102(2) and paragraphs 51(1)e) and 66.15((3)(b) of the Act)

In the matter of bankruptcy of **ODS Medical Inc. :**

I, _____, of _____
(name of creditor) (name of town or city)

Creditor in the above matter, hereby appoint _____ of _____
 To be my proxyholder in the above matter, except as to the receipt of dividends, with (or without) power to appoint another proxyholder in his or her place.

Dated at _____ this _____ day of _____

 Witness

 Name of Corporate Creditor

 Witness

 Name and Title of Signing Officer