



CONTRATACIÓN POR VIA DE LA EXCEPCIÓN N° 16/25
"ADQUISICION URGENTE DE VALVULA AORTICA TRANSCATETER TAVI CON KIT
DE INSUMOS COMPLETO PARA SU INTERVENCION PARA LA SRA GUILLERMINA
CANDIA DE ZARACHO CON CI N° 2.508.516 – AMPARO JUDICIAL"
CON ID N° 473.506

ADENDA N° 1

1-En la Sección Datos de la Convocatoria – Autorización del Fabricante, se realizan las siguientes modificaciones:

Donde dice:

Los ítems a los cuales se le requerirá Autorización del Fabricante son los indicados a continuación:

ITEM	CODIGO SH	CODIGO SAP	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL ARTICULO
1	11351	11003470	42296000-9996	Válvula Aortica Transcatéter TAVI, con Kit de insumos completo para intervención, Expandible por Balón en todas las medidas. Aleación de Cobalto, Níquel, Cromo o Nitinol de Pericardio Porcino.

Cuando la convocante lo requiera, el oferente deberá acreditarse la cadena de autorizaciones, hasta el fabricante, productor o prestador de servicios.

La autorización deberá ser presentada en idioma castellano o en su defecto acompañada de su traducción oficial, realizada por un traductor público matriculado en la República del Paraguay. Así también cada autorización debe indicar a que ítem corresponde.

Debe decir

Los ítems a los cuales se le requerirá Autorización del Fabricante son los indicados a continuación:

ITEM	CODIGO SH	CODIGO SAP	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL ARTICULO
1	11351	11003470	42296000-9996	Válvula Aortica Transcatéter TAVI, con Kit de insumos completo para intervención, <u>Auto Expandible o Expandible por Balón</u> en todas las medidas. Aleación de Cobalto, Níquel, Cromo o Nitinol de Pericardio <u>Porcino o Bovino</u> .

Cuando la convocante lo requiera, el oferente deberá acreditarse la cadena de autorizaciones, hasta el fabricante, productor o prestador de servicios.

La autorización deberá ser presentada en idioma castellano o en su defecto acompañada de su traducción oficial, realizada por un traductor público matriculado en la República del Paraguay. Así también cada autorización debe indicar a que ítem corresponde.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Sr. Luis Fernandez
Jefe de Sección Compra Directa
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Julian Morales Domínguez
Jefe, Departamento de Licitaciones
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Alicia Maria Rocholl
Directora
Dirección Operativa de Contrataciones

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística



1-En la Sección Requisitos de Participación y Criterios de Evaluación – Experiencia Requerida y Requisitos Documentales para la evaluación de la experiencia, se realizan las siguientes modificaciones:

Donde dice:

Requisitos Mínimos	Socio Líder	Cada Socio	Todas las partes Combinadas
Demostrar la experiencia en provisión de insumos de Hemodinamia con Contratos y/o Facturas a instituciones públicas o privadas por un monto equivalente al 50 % como mínimo del monto total ofertado en	40 % como mínimo del porcentaje solicitado	10 % como mínimo del porcentaje solicitado	El consorcio en su conjunto deberá cumplir con el 100 % del

Debe decir:

Requisitos Mínimos	Socio Líder	Cada Socio	Todas las partes Combinadas
Demostrar la experiencia en <u>provisión de insumos médicos y/o de Hemodinamia con Contratos y/o Facturas</u> a instituciones públicas o privadas por un monto equivalente al 50 % como mínimo del monto total ofertado en	40 % como mínimo del porcentaje solicitado	10 % como mínimo del porcentaje solicitado	El consorcio en su conjunto deberá cumplir con el 100 % del

Donde dice:

1. Copia de Contratos y/o Facturas que avalen la experiencia requerida.
2. Presentación como mínimo de 3 (tres) Certificados o Actas de Recepción Final de provisión de insumos de Hemodinamia, expedidos por Instituciones Públicas o Privadas dentro de los últimos 05 (cinco) años (2020 – 2021 – 2022 – 2023 – 2024). (Dicho documento deberá estar debidamente sellado y firmado por el responsable que lo emitió).

Debe decir:

1. Copia de Contratos y/o Facturas que avalen la experiencia requerida.
2. Presentación como mínimo de 3 (tres) Certificados o Actas de Recepción Final de insumos médicos y/o de Hemodinamia, expedidos por Instituciones Públicas o Privadas dentro de los últimos 05 (cinco) años (2020 – 2021 – 2022 – 2023 – 2024). (Dicho documento deberá estar debidamente sellado y firmado por el responsable que lo emitió).

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Sr. Luis Fernandez
Jefe de Sección Contratación
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Julian Morales Domínguez
Jefe de Departamento de Contratación
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Lic. Alicia Maria Rocholl
Directora
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Abg. Jaime Caballero
GERENTE
Gerencia de Abastecimiento y Logística