DEPARTAMENTO DE COMPRAS MENORES – SUOC/S3

ADENDA N° 2

ASUNCIÓN, 15 DE SETIEMBRE DE 2015

SEÑORES
OFERENTES
PRESENTE

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ustedes, con respecto a la **CONTRATACIÓN DIRECTA N° 31/2015 (ID N° 286485)** para contratación de **Servicio de Mantenimiento y Reparación de Central Telefónica,** realizado en el marco de la Dirección General de Salud Ambiental, con el objeto de poner a su conocimiento el presente documento que modifica el Pliego de Bases y Condiciones, en los puntos que se exponen a continuación:

I. **ANEXO B – DATOS DE LA CONTRATACION, 7. FECHA Y HORA PARA REALIZAR CONSULTAS.** Se modifica el presente punto que queda redactado como sigue:
La fecha y hora límites para realizar consultas será hasta el ***Viernes, 18 de setiembre de 2015 hasta las 10:00 hs.***

II. **ANEXO B – DATOS DE LA CONTRATACION, 17. PLAZO DE ENTREGA DE LAS OFERTAS.** Se modifica el presente punto que queda redactado como sigue:

*Las ofertas deberán ser recibidas a más tardar hasta el **Martes, 22 de setiembre de 2015 hasta las 10:15 horas**. La Convocante no considerará ninguna oferta que llegue con posterioridad al plazo límite para la presentación de ofertas. Toda oferta que reciba la Convocante después del plazo límite para la presentación de las ofertas será declarada tardía, rechazada y devuelta al Oferente remitente sin abrir.*

III. **ANEXO B – DATOS DE LA CONTRATACION, 18. FECHA Y HORA DEL ACTO DE APERTURA.** Se modifica el presente punto que queda redactado como sigue: *La apertura se llevará a cabo el **Martes, 22 de setiembre de 2015 a las 10:30 horas**. Al concluir el acto de apertura, se labrará un acta de conformidad a las disposiciones del Artículo 54° del Decreto N° 21909/03.*

IV. **ANEXO B – DATOS DE LA CONTRATACION, 12.** se modifica el presente punto que queda redactado como sigue:

DONDE DICE:

1.- AUTORIZACIÓN DEL FABRICANTE, REPRESENTANTE O DISTRIBUIDOR: No aplica

DEBE DECIR:

1.- AUTORIZACIÓN DEL FABRICANTE, REPRESENTANTE O DISTRIBUIDOR: *El oferente deberá de ser Representante, Distribuidor o poseer Autorización del Fabricante de las marcar de los equipos ofertados.*

V. **ANEXO B – DATOS DE LA CONTRATACION, 20.** se modifica el presente punto que queda redactado como sigue:

DONDE DICE:

1.- PARA LA EVALUACIÓN Y COMPARACIÓN DE LAS OFERTAS, LA CONVOCANTE UTILIZARÁ LOS SIGUIENTES CRITERIOS:

Carlos E. Parlin López, Jefe
Departamento de Compras Menores
SUOC S3 - MSP y BS

Ing. Arnaldo González Galván, Director
Sub Unidad Operativa de Contrataciones S3
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

ADENDA N° 2

a) **Capacidad técnica**
- NO APLICA.

DEBE DECIR:

1.- PARA LA EVALUACIÓN Y COMPARACIÓN DE LAS OFERTAS, LA CONVOCANTE UTILIZARÁ LOS SIGUIENTES CRITERIOS:

a) **Capacidad técnica:** *El potencial Oferente deberá presentar alguna documentación que avale que cuenta con técnicos certificados por la marca INTELBRAS.*

VI. **ANEXO C – ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS BIENES O SERVICIOS A SER ADQUIRIDOS,** se modifica el presente punto que queda redactado como sigue:

DONDE DICE:

5. EQUIPOS DE RESPALDO

La empresa adjudicada deberá garantizar que el o los sistemas no estén fuera de servicio por el tiempo de respuesta garantizado. Para ello la empresa adjudicada deberá proveer al Cliente equipos de respaldo y el reemplazo de ser necesario, sin cargo alguno.-

OBSERVACIÓN:

La oferta deberá incluir cada vez que la convocante lo requiera;

- Mantenimiento y Soporte Técnico
- Servicio Preventivo y Correctivo
- Equipos de Respaldo
- Materiales y/o repuestos necesarios para el buen funcionamiento del equipo.
- Costo de la Mano de Obra

DEBE DECIR:

5. EQUIPOS DE RESPALDO

La empresa adjudicada deberá garantizar que el o los sistemas no estén fuera de servicio por el tiempo de respuesta garantizado. Para ello la empresa adjudicada deberá proveer al Cliente equipos de respaldo y el reemplazo de ser necesario, sin cargo alguno.-

OBSERVACIÓN:

La oferta deberá incluir cada vez que la convocante lo requiera;

- Mantenimiento y Soporte Técnico
- Servicio Preventivo y Correctivo
- Equipos de Respaldo
- Materiales y/o repuestos necesarios para el buen funcionamiento del equipo.
- Costo de la Mano de Obra

DETALLES TECNICOS:

- *LAS TARJETAS DE LÍNEAS TELEFÓNICAS ÚNICAMENTE DEBERÁN SER PROVEÍDAS SI LAS EXISTENTES SE ENCUENTRAN AVERIADAS O NO ESTÉN EN FUNCIONAMIENTO ~~Y LOS~~ COSTOS DE LAS MISMAS QUEDARAN A CARGO DE LA EMPRESA ADJUDICADA.*
- *EL POTENCIAL OFERENTE DEBERÁ REALIZAR UNA VISITA TÉCNICA A FIN DE DETERMINAR CON EXACTITUD CUALES DEBERÁN SER LAS PLACAS A SER REPARADAS.*

Carlos E. Barriña López, Jefe
Departamento de Compras Menores
SUOC/S3 – MSP y BS

Ing. Arnaldo González Galván, Director
Sub Unidad Operativa de Contrataciones S3
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

ADENDA N° 2

- *SE PODRÁ REALIZAR LA VISITA TÉCNICA PREVIA COORDINACIÓN CON LA INSTITUCIÓN A LOS TELÉFONOS 575-860 / 575-882, DE LUNES A VIERNES DE 7:00 HS A 17:00 HS. HASTA 24 HORAS ANTES DE LA FECHA ESTIMADA PARA LA APERTURA DE LOS SOBRES.*

VII. **ANEXO D – FORMULARIO 6,** se modifica el presente punto que queda redactado como sigue:

DONDE DICE:

1.- **FORMULARIO N° 6** Autorizacion del Fabricante:

FORMULARIO Nº 6

Autorización del Fabricante, Representante o Distribuidor. (NO APLICA)

*[El Oferente solicitará al Fabricante, Representante o Distribuidor que complete este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. Esta carta de autorización deberá estar escrita en papel membrete del otorgante y deberá estar firmado por la persona debidamente autorizada para firmar documentos que comprometan al Fabricante. El Oferente lo deberá incluir en su oferta, si así se establece en los **DDLC**.]*

[Este Formulario podrá ser reemplazado por la documentación que pruebe fehacientemente que el Oferente es Representante o Distribuidor de la marca del bien ofertado]

Fecha: *[indicar la fecha (día, mes y año) de presentación de la oferta]*

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

A: [*indicar el nombre completo del Convocante]*

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el propósito de suministrar los siguientes bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente firmar el contrato.

Cuando existan servicios conexos como parte del contrato, reconocemos que *[indique el nombre del Oferente]* cuenta con la capacidad para llevarlos a cabo.

Por este medio extendemos nuestro aval y plena garantía, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____

[Firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

Nombre: *[indicar el nombre completo del representante autorizado del Fabricante]*

Cargo: *[indicar cargo]*

Debidamente autorizado para firmar esta Autorización en nombre de: *[nombre completo del Oferente]*

Fechado en el día _____ de _____ de 20__ *[fecha de la firma*

Carlos E. Fariña López, Jefe
Departamento de Compras Menores
SUOC S3 - MSP y BS

Ing. Arnaldo González Galván, Director
Sub Unidad Operativa de Contrataciones S3
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

ADENDA N° 2

DEBE DECIR:

1.- **FORMULARIO N° 6** Autorización del Fabricante:

FORMULARIO Nº 6

Autorización del Fabricante, Representante o Distribuidor.

*[El Oferente solicitará al Fabricante, Representante o Distribuidor que complete este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. Esta carta de autorización deberá estar escrita en papel membrete del otorgante y deberá estar firmado por la persona debidamente autorizada para firmar documentos que comprometan al Fabricante. El Oferente lo deberá incluir en su oferta, si así se establece en los **DDLC**.]*

[Este Formulario podrá ser reemplazado por la documentación que pruebe fehacientemente que el Oferente es Representante o Distribuidor de la marca del bien ofertado]

Fecha: *[indicar la fecha (día, mes y año) de presentación de la oferta]*

CD No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

A: [*indicar el nombre completo del Convocante]*

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el propósito de suministrar los siguientes bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente firmar el contrato.

Cuando existan servicios conexos como parte del contrato, reconocemos que *[indique el nombre del Oferente]* cuenta con la capacidad para llevarlos a cabo.

Por este medio extendemos nuestro aval y plena garantía, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____

[Firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

Nombre: *[indicar el nombre completo del representante autorizado del Fabricante]*

Cargo: *[indicar cargo]*

Debidamente autorizado para firmar esta Autorización en nombre de: *[nombre completo del Oferente]*

Fechado en el día _____ de _____ de 20__ *[fecha de la firma*

Carlos E. Fariña López, Jefe
Departamento de Compras Menores
SUOC S3 - MSP y BS

Ing. Arnaldo González Galván, Director
Sub Unidad Operativa de Contrataciones S3
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

ADENDA N° 2

VIII. ANEXO E – **DOCUMENTOS DE LA OFERTA,** se modifica el presente punto que queda redactado como sigue:

DONDE DICE:

V. Otros documentos.	Cumple	No cumple
COPIA DE CONTRATOS Y/O FACTURAS EMITIDAS DENTRO DE LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS (2013 Y 2014) QUE DEMUESTREN EL MANTENIMIENTO Y REPARACION DE CENTRAL TELEFONICAS. DE ENTES PUBLICOS Y/O PRIVADOS LA CONVOCANTE ACEPTARA CATALOGOS, ANEXOS TECNICOS, FOLLETOS Y OTROS TEXTOS EN IDIOMA CASTELLANO. CERTIFICADO DE PRODUCTO NACIONAL EMITIDO POR EL MIC, LA NO PRESENTACION DE LA MISMA NO SERA CAUSAL DE DESCALIFICACIÓN.		

DEBE DECIR:

V. Otros documentos.	Cumple	No cumple
COPIA DE CONTRATOS Y/O FACTURAS EMITIDAS DENTRO DE LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS (2013 Y 2014) QUE DEMUESTREN EL MANTENIMIENTO Y REPARACION DE CENTRAL TELEFONICAS. DE ENTES PUBLICOS Y/O PRIVADOS LA CONVOCANTE ACEPTARA CATALOGOS, ANEXOS TECNICOS, FOLLETOS Y OTROS TEXTOS EN IDIOMA CASTELLANO. CERTIFICADO DE PRODUCTO NACIONAL EMITIDO POR EL MIC, LA NO PRESENTACION DE LA MISMA NO SERA CAUSAL DE DESCALIFICACIÓN. EL POTENCIAL OFERENTE DEBERA PRESENTAR ALGUNA DOCUMENACION QUE AVALE QUE CUENTA CON TECNICOS CERTIFICADOS POR LA MARCA INTELBRAS. PRESENTAR CONSTANCIA DE VISITA TÉCNICA, EXPEDIDA POR LA CONVOCANTE – DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD AMBIENTAL (DIGESA)		

*TODA DISPOSICIÓN CONTRARIA QUEDA SIN VALOR, EN VISTA A LA ENTRADA EN VIGENCIA DE LA MODIFICACIÓN. LOS DEMÁS PUNTOS DEL PBC QUEDAN INALTERABLES.

Carlos E. Farina López, Jefe
Departamento de Compras Menores
SUOC/S3 MSP y BS

ING. ARNALDO GONZALEZ GALVAN
SUB UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES- S3