GOBIERNO DEPARTAMENTAL DE CONCEPCIÓN

CONTRATACIÓN DIRECTA Nº 03/2013

"Adquisición de Útiles de oficina, Escritorio y Productos de Papel"

Fecha: 11 de junio del 2013

ADENDA Nº 01/2013

I.D.Nº: 256.810

1- **La fecha y hora límite para la presentación de ofertas queda modificada de la siguiente manera:**

La fecha y hora límite para la presentación de ofertas es el 17 de junio del 2013 a las 09:00 Hs. am.

2- **La fecha y hora de apertura de ofertas queda modificada de la siguiente manera:**

La fecha y hora de apertura de ofertas es el 17 de junio del 2013 a las 09:30 Hs. am.

3- **En relación a la Lista de Precios correspondiente al Lote4 –Productos de Papel que se encuentra en el Formulario Nº1- Formulario de Oferta:**

GOBERNACION DEPARTAMENTAL · REPUBLICA DEL PARAGUAY · CONCEPCION

Donde dice:

Lote 4 – Productos de Papel

								Fecha:	
								CD Nª:	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Item*	Código Catalogo*	Descripción del Bien *	Marca**	Procedencia**	Unidad de Medida*	Cantidad*	Presentación*	Precio unitario (IVA incluido)**	Precio Total (IVA incluido)**
1	14111507-003	Resmas de Papel tamaño oficio	Resma		Unidad	500	Resma		
2	14111507-002	Resmas Papel tamaño A4	Resma		Unidad	100	Resma		
3	44121505-003	Sobre Manila	Unidad		Unidad	400	Unidad		
4	14111514-001	Block de papel adhesivo para memo , tamaño pequeño	Block		Unidad	50	Block		
5	14111704-002	Paquete de Papel Higiénico doble hoja perfumado de 4 rollos.	Paquete		Unidad	100	Paquete de 4 rollos		
6	55121606-001	Paquete de hojas de etiquetas autoadhesivas.	Paquete		Unidad	10	Paquete		
7	14111610-003	Cartulina de hilo	Unidad		Unidad	1000	Unidad		
8	14111610-001	Cartulina lisa	Pliego		Unidad	50	Pliego		
9	14111705-001	Servilleta de papel	Paquete		Unidad	30	Paquete		
10	14111514-002	Block de papel para memo	Block		Unidad	20	Block		
							Precio Total **		

***Campo a ser completado por el Convocante**

****Campo a ser completado por el Oferente**

El precio total del Lote 4 es de guaraníes _____(*completar en letras*) _____

Firma: *[indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican]* En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [*indicar el nombre completo del Oferente]*

El día _____ del mes _____ del año _____ *[indicar la fecha de la firma*

GOBERNACION DEPARTAMENTO · CONCEPCION · JUSTICIA DEL PARAGUAY

Debe decir:

Lote 4 – Productos de Papel

Fecha: _____

CD Nº: 03/2013

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Item*	Código Catalogo*	Descripción del Bien *	Marca**	Procedencia**	Unidad de Medida*	Cantidad*	Presentación*	Precio unitario (IVA incluido)**	Precio Total (IVA incluido)**
1	14111507-003	Resmas de Papel tamaño oficio			Unidad	500	Resma		
2	14111507-002	Resmas Papel tamaño A4			Unidad	100	Resma		
3	44121505-003	Sobre Manila			Unidad	400	Unidad		
4	14111514-001	Block de papel adhesivo para memo , tamaño pequeño			Unidad	50	Block		
5	14111704-002	Paquete de Papel Higiénico doble hoja perfumado de 4 rollos.			Unidad	100	Paquete de 4 rollos		
6	55121606-001	Paquete de hojas de etiquetas autoadhesivas.			Unidad	10	Paquete		
7	14111610-003	Cartulina de hilo			Unidad	1000	Unidad		
8	14111610-001	Cartulina lisa			Unidad	50	Pliego		
9	14111705-001	Servilleta de papel			Unidad	30	Paquete		
10	14111514-002	Block de papel para memo			Unidad	20	Block		
							Precio Total **		

***Campo a ser completado por el Convocante**

****Campo a ser completado por el Oferente**

El precio total del Lote 4 es de guaraníes _____(*completar en letras*) _____

Firma: *[indicar el nombre completo de la persona cuyo nombre y calidad se indican]* En calidad de *[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Nombre: *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*

Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [*indicar el nombre completo del Oferente]*

El día _____ del mes _____ del año _____ *[indicar la fecha de la firma*

GOBERNACION DEPARTAMENTO CONCEPCION · REPUBLICA DEL PARAGUAY

4- **Los demás puntos del Formulario Nº1- Formulario de Oferta no surgen modificaciones**

Econ. Jessyca Liliana Méndez
Responsable de la UOC