PAC Nº: 240.227

ADENDA Nº 02/2012

DEPARTAMENTO DE LICITACIONES DEL M.S.P. y B.S.

COMUNICA POR ESTE MEDIO; QUE EN EL MARCO DE LA **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL Nº 08/2012 "SERVICIO DE IMPRESIONES PARA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD"** SE REALIZAN LAS SIGUIENTES MODIFICACIONES AL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES ESPECÍFICAMENTE EN LOS SIGUIENTES PUNTOS, QUEDANDO REDACTADOS DE LA SIGUIENTE MANERA:

Sección I. Datos de la Licitación (DDL)

Cláusula en las IAO	A. Disposiciones Generales
	D. Presentación y Apertura de Ofertas
IAO 23.1	**Para propósitos de la presentación de las ofertas, la dirección de la Convocante es:** Atención: Rodrigo Fabián Acuña Duarte, Encargado de la Licitación Dirección: AVDA. PETTIROSSI y BRASIL Piso/Oficina: 1er PISO – OFICINA 418 - MESA DE ENTRADA Ciudad: Asunción, Paraguay La fecha límite para presentar las ofertas es: Fecha: 30 de mayo de 2012 Hora: hasta las 08:50 a.m. horas
IAO 26.1	**La apertura de las ofertas tendrá lugar en**: Dirección: AVDA. PETTIROSSI y BRASIL Piso/Oficina: 1er PISO – OFICINA 418 - MESA DE ENTRADA Ciudad: Asunción, Paraguay Fecha: *30 de mayo de 2012* Hora: *09:00 a.m. horas*

SECCIÓN III
REQUISITOS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS REQUERIDOS

1. 2. 3. **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

ÍTEM	CÓDIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	PRESENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
18	82121507-004	Impresión de carpetas	Carpeta Archivadora. Impresión a todo color mínimo en 4 colores sobre fondo blanco con doble ranura, medidas: abierto 53,5 x 34,5 cms, Cerrado: 24,5 x 34, 5cms. Impresos en cartulina plastificada de 270 gs/m2 de color según muestra en ambas caras; con 2 corchetes metálicos Nº 11 p/ archivar.	UNIDAD	UNIDAD	472.157

Carlos A. Espinola Morales
Jefe
Departamento de Licitaciones
M.S.P. y B.S.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
DIRECCIÓN DE CONTRATACIONES
DEPARTAMENTO DE LICITACIONES

Sección VI. Formularios

FORMULARIO Nº 3
Formulario de Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones al contenido de este formulario ni se aceptarán substituciones.]

Fecha: _____
LPN No.: _____

A: __ (*Indicar nombre del Convocante y su dirección*) _____

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

a) Hemos examinado y no tenemos objeción alguna a los Documentos de Licitación, incluyendo las Instrucciones a los Oferentes (IAO) y las Condiciones Generales del Contrato (CGC) aprobadas por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas y difundidas en el Sistema de Información de las Contrataciones y las Adendas publicadas,

b) Nuestra firma no está comprendida en las limitaciones o prohibiciones para contratar con el Estado en general y con esta Convocante en particular, establecidas en el artículo 40 de la Ley N° 2051/03.

c) Nos abstenemos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados del Convocante en el presente llamado, induzcan o alteren las exigencias del llamado, las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento, la ejecución contractual u otros aspectos que pudieran otorgarnos condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes, como por ejemplo, y de manera enunciativa y no limitativa, el soborno y la colusión.

d) Asumimos el compromiso de comunicar por medios fehacientes al Convocante, de manera inmediata a su surgimiento, cualquier alteración en la situación jurídica respecto de las citadas inhabilidades, dejando expresa constancia que independiente a esta situación, automáticamente resta eficacia y validez a la presente.

e) Declaramos que hemos verificado toda la documentación que compone nuestra oferta y conocemos el contenido de los mismos, incluso de aquellos gestionados por terceros para nosotros.

f) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la adjudicación y su notificación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.

g) Entendemos que la Convocante tiene el derecho de cancelar o declarar desierta la licitación, rechazar todas las ofertas en cualquier momento con anterioridad a la adjudicación del contrato, conforme con lo dispuesto en los artículos 30 y 31 de la Ley Nº 2051/03 de Contrataciones Públicas, sin que por ello incurra en responsabilidad alguna frente a los Oferentes.

h) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la cláusula 42 de las IAO y cláusula 16 de las CGC;

i) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula 19.1 de las DDL, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la cláusula 19.1 y 23.1 de las Instrucciones a los Oferentes. Esta oferta nos obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento hasta antes del término de dicho período;

j) Ofrecemos proveer los siguientes *[Bienes / Servicios]* de conformidad con los Documentos de la Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas y nos comprometemos a que estos *[Bienes / Servicios]* cumplan a cabalidad con las Especificaciones Técnicas y Requerimientos del Pliego de Bases y Condiciones, siendo el **precio de nuestra oferta el que se indica en la siguiente Lista de Precios**

Lista de Precios

					Fecha:_____ LPN No:_____		
1	2	3	4	7	8	9	10
Item *	Código Catalogo *	Descripción del Bien*	Unidad de Medida*	Presentación*	Cantidad*	Precio unitario (IVA incluido)**	Precio Total (IVA incluido) **
1.	821215 07-007	Impresión de Ficha Clínica, en ambas caras. papel obra 1ra 75 g/m2 medidas: 216 mm x 330 mm a 1(un) color de tinta: gris mas oscuro en los puntos principales indicados en el modelo.- Según muestra provedida por la Convocante en el día de la Apertura	Block x 100 Unidades	UNIDAD	20.000		
2.	821215 07-002	Impresión de Registro de Atencion Ambulatoria en ambas caras papel obra 1ra 75 g/m2 medida 216 mm x 330 mm, a un color de tinta: gris, mas oscuro en los puntos principales indicados en el modelo. -Según muestra proveida por la Convocante en el día de la Apertura	Block x 100 Unidades	UNIDAD	5.000		
3.	821215 07-002	Impresión de Registro Diario de Consulta, en ambas caras en papel obra primera de 75 gr/m2. Medidas: 216 mm x 330 mm 1 (un) color de tinta: gris, mas oscuro en los puntos principales indicados en el modelo. - Según muestra proveida por la Convocante	Block x 100 Unidades	UNIDAD	10.000		

Carlos A. Espinola Morales
Jefe
Departamento de Licitaciones
M.S.P. y B.S.

4.	821215 07-002	Impresión de Actividades de Detección y Seguimiento en una sola cara en papel obra 1ra de 75 g/m2 tamaño oficio 216 mm x 330 mm de 75 gr/m2.a 1(un) color de tina: negra.	Block x 100 Unidades	UNIDAD	1.000		
5.	821215 07-002	Impresión de Actividades de Promoción y Participación (Aty Comunitario) en una sola cara en papel obra 1ra de 75 g/m2 tamaño oficio 216 mm x 330 mm de1(un) color de tinta negra.	Block x 100 Unidades	UNIDAD	1.000		
6.	821215 07-002	Impresión de Formulario 1 - Hoja de Censo, en papel obra 1ra 75g/m2.medida 216 x 330 mm a1(un) color de tinta negra. - según muestra proveida por la Convocante	Block x 100 Unidades	UNIDAD	8.000		
7.	821215 07-002	Impresión de Formulario 2 - Seguimiento niños/as, en papel obra 1ra 75g/m2.medida 216 x 330 mm a1(un) color de tinta negra. - según muestra prov eida por la Convocante	Block x 100 Unidades	UNIDAD	1.000		
8.	821215 07-002	Formulario 3 - Seguimiento de Embarazadas. Impresión en papel obra 1ra 75g/m2.medida 216 x 330 mm a1(un) color de tinta negra. - según muestra proveida por la Convocante	Block x 100 Unidades	UNIDAD	1.000		
9.	821215 07-002	Impresión de Formulario 4 - Seguimiento de Afecciones Crónicas. en papel obra 1ra 75g/m2.medida 216 x 330 mm a1(un) color de tinta negra. - según muestra proveida por la Convocante	Block x 100 Unidades	UNIDAD	1.000		
10.	821215 07-002	Impresión de Planificación de Visitas Domiciliarias. en papel obra 1ra 75g/m2.medida 216 x 330 mm a1(un) color de tinta negra. - según muestra proveida por la Convocante	Block x 100 Unidades	UNIDAD	500		
11.	821215 07-002	Impresión de Indicadores de Gestión USF . en papel obra 1ra 75g/m2.medida 216 x 330 mm a1(un) color de tinta negra. - según muestra proveida por la Convocante	Block x 100 Unidades	UNIDAD	100		
12.	821215 07-002	Impresión de IMI. en papel obra 1ra 75g/m2.medida 216 x 330 mm a1(un) color de tinta negra. - compuesto de 3 pagina según muestra proveida por la Convocante	Block x 100 Unidades	UNIDAD	100		
13.	821215 07-002	Impresión de KARDEX. en papel obra 1ra 75g/m2.medida 216 x 330 mm a1(un) color de tinta negra. - según muestra proveida por la Convocante	Block x 100 Unidades	UNIDAD	5.000		
14.	821215 07-002	Orden de Trabajo. Triplicado Papel Químico según muestra	Block x 50 Unidades	UNIDAD	1.000		
15.	821215 07-002	Solicitud de Combustible. Duplicado papel químico según muestra	Block x 50 Unidades	UNIDAD	500		
16.	821215 07-002	Recibo de Combustible. Duplicado papel químico según muestra	Block x 50 Unidades	UNIDAD	500		
17.	821215 07-002	RECETARIO CON MEMBRETES COLOR VERDE. SEGÚN DEPENDENCIA	Bolck x 100	UNIDAD	25.819		
18.	821215 07-004	Carpeta Archivadora. Impresión a todo color mínimo en 4 colores sobre fondo blanco con doble ranura, medidas: abierto 53,5 x 34,5 cms, Cerrado: 24,5 x 34,5cms. Impresos en cartulina plastificada de 270 gs/m2 de color según muestra en ambas caras; con 2 corchetes metálicos Nº 11 p/ archivar.	UNIDAD	UNIDAD	472.157		
19.	821215 05-003	Flujograma de Atención Integral a victimas de violencia. Impresión en cartulina 150 g/m2 .medida 216 x 330 mm a5(cinco) colores de tinta - según muestra proveida por la Convocante	UNIDAD	UNIDAD	500		
20.	821215 07-010	Documento de trabajo Tomo I. Impresión de la Tapa y contratapa a todo color en papel 120 g/m2 y 40 páginas en papel obra 1ra de 75 g/m2 216 mm x 330 mm totalizando a 44 Páginas. Conforme a la muestra proveida por la Convocante.	UNIDAD	UNIDAD	1.000		
21.	821215 07-010	Documento de trabajo Tomo II. Impresión de la Tapa y contratapa a todo color en papel 120 g/m2 y 28 páginas en papel obra 1ra de 75 g/m2 216 mm x 330 mm totalizando a 32 Páginas. Conforme a la muestra proveida por la Convocante.	UNIDAD	UNIDAD	1.000		
					**Precio Total:		

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

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]*

Asunción, 21 de mayo de 2012

Carlos A. Espinola Morales
Jefe
Departamento de Licitaciones
M.S.P. y B.S.