**Licitación Por Concurso De Ofertas Nº. 07/2016**
**"SERVICIO DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS Y OFICINAS EN GENERAL"**
**ID N°. 306971**

**ADENDA Nº 02/2016**

Asunción, 08 de setiembre de 2016

**SE EMITE LA ADENDA Nº. 2, A LAS EMPRESAS INTERESADAS EN PARTICIPAR DE LA LICITACIÓN POR CONSURSO DE OFERTAS N°. 07/2016 - "SERVICIO DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS Y OFICINAS EN GENERAL" - ID Nº. 306971**

**DONDE DICE:**

**Sección II. Datos de la Licitación (DDL)**

| | |
|---|---|
| **IAO 18.1** | El período de tiempo estimado de funcionamiento de los Bienes (para efectos de repuestos) es: 90 (NOVENTA) días. |

**Sección IV. Formularios de la Oferta**

# Presentación de la Oferta

Fecha: _____

**LCO No.: 07/2016 - "SERVICIO DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS Y OFICINAS EN GENERAL"**

A:_____ *[nombre completo de la Convocante]*

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

(a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluyendo las adendas No: _____*[indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda];*

(b) Ofrecemos proveer los siguientes Servicios de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Cronograma establecido en la Lista de Requerimientos y nos comprometemos a que estos Servicios cumplen a cabalidad con las Especificaciones Técnicas y Requerimientos del Pliego de Bases y Condiciones: _____*[indicar una descripción breve de los servicios];*

(c) El precio total de nuestra Oferta, basado en la Lista de Precios, incluidos los tributos o gravámenes que correspondieran, es de:_____ *[indicar el precio total de la oferta en letras y números. Cotizar los precios totales en caso de ofertas por Ítem o por Lotes, conforme a la cláusula 14.1 de la Sección I (IAO)];*

(d) Nuestra oferta se mantendrá vigente por un período de _____ días, contados a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la Subcláusula 18.1 de la Sección I (IAO) y de la Sección II (DDL). Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;

(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, y autorizamos a la Convocante a confirmar la información por nosotros suministrada en nuestra oferta, a través de cualquier fuente pública o privada de información;

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

**Licitación Por Concurso De Ofertas Nº. 07/2016**
**"SERVICIO DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS Y OFICINAS EN GENERAL"**
**ID N°. 306971**

**ADENDA Nº 02/2016**

(f) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, 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.

Nombre:_____ *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]* En calidad de _____*[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*
Firma:_____

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]*

# Formulario de Listas de Precios

*[El Oferente completará este formulario de Lista de Pecios de acuerdo con las instrucciones indicadas. La descripción de los servicios en la columna 2 de la Lista de Precios deberá coincidir con la Lista de Servicios detallada por la Convocante en los Requisitos de los Servicios.]*

# Lista de Precios

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Fecha:_____<br>**LCO No.: 07/2016** - "SERVICIO DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS Y OFICINAS EN GENERAL" | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| *Item* | *Código de Catálogo* | Descripción del Servicio | Unidad de Medida | Cantidad | Precio unitario (IVA incluido si correspondiese) | Precio Total (IVA incluido si correspondiese) |
| | *[Indicar el Código de Catálogo]* | *[indicar la descripción de los Servicios]* | *[Meses]* | *[indicar la cantidad de los servicios]* | *[indicar el precio unitario por unidad de medida]* | *[indicar el precio total CIP por item]* |
| 1 | 76111501-001 | Servicio de Limpieza de Edificios Y Oficinas en General | Meses | 6 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | Precio Total | |

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

**Licitación Por Concurso De Ofertas Nº. 07/2016**
**"SERVICIO DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS Y OFICINAS EN GENERAL"**
**ID N°. 306971**

**ADENDA Nº 02/2016**

## Planilla Auxiliar N° 1

### Composición de los Precios Unitarios de la Planilla de Precios

| Discriminación de los Componentes | Costo por funcionario | Cantidad de Funcionarios | COSTO MENSUAL (GS) |
|---|---|---|---|
| MANO DE OBRA<br>1. Salario<br>2. Pago por trabajo nocturno*<br>3. Pago por Horario Mixto: **<br>4. Pagos por Días domingos y feriados***<br>5. Cargas Sociales<br>6. Provisión del Uniforme<br>7. Provisión de Equipos de Protección individual (EPI)<br>8. Transporte del Personal<br>9. Bonificación Familiar<br>10. Otros (especificar)<br><br>MATERIALES<br><br>EQUIPOS | | | |
| (a) SUBTOTAL: MANO DE OBRA + MATERIALES +EQUIPOS | | | |
| (b) BGI ****----- % de (a) | | | |
| (c) TOTAL PRECIO UNITARIO (a+b)<br>Monto a trasladar a la planilla de Precios | | | |

**Art. 234 del Código del Trabajo: El trabajo nocturno será pagado con un 30% (treinta por ciento) sobre el salario ordinario fijado para el trabajo diurno.*
***Art. 196 del Código del Trabajo: La jornada mixta de trabajo es la que abarca períodos de tiempo comprendidos en las jornadas diurna y nocturna. Su duración máxima será de siete horas y media o cuarenta y cinco horas en la semana. Se pagará conforme a su duración dentro del respectivo período diurno y nocturno*
**** Art. 234del Código del Trabajo: Las horas trabajadas en días feriados serán pagadas con recargo del 100% (cien por ciento) sobre el salario hora ordinario de día hábil.*
*****Datos de la Planilla Auxiliar N° 2*

## Planilla Auxiliar N° 2

### Tasa de Beneficios y Gastos Indirectos-BGI

| Item | Descripción de los componentes | (%) |
|---|---|---|
| 1 | Administración del CONTRATISTA relativa a los servicios contratados:<br>1.a) personal, medición, contabilidad, gestión de recursos humanos y apoyo.<br><br>1.b) equipos y materiales de escritorio | |
| 2 | Tributos previstos en la legislación paraguaya | |
| 3 | Seguros | |
| 4 | Utilidad del Contratista | |
| 5 | Otros (especificar) | |
| TOTAL (%) | | (*) |

**Observación: (*) Porcentaje total a ser transportado al ítem "b" de la planilla Auxiliar N° 1.**

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

**Licitación Por Concurso De Ofertas Nº. 07/2016**
**"SERVICIO DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS Y OFICINAS EN GENERAL"**
**ID N°. 306971**

**ADENDA Nº 02/2016**

## Planilla Auxiliar N° 3

### Composición de Cargas Sociales

| Ítem | Discriminación | (%) |
|---|---|---|
| 1 | Aporte patronal al IPS | |
| 2 | Aguinaldo | |
| 3 | Vacaciones | |
| 4 | Indemnización por tiempo de servicio | |
| 5 | Preaviso | |
| 6 | Otros (Bonificación por trabajos insalubres y/o peligrosos) | |
| TOTAL CARGAS SOCIALES | | |

**Observación:**
Cargas mensuales ítem 1
Cargas anuales ítems 2 y 3
Cargas Eventuales ítem 4 y 5

Nombre del Oferente *[indicar el nombre completo del Oferente]* Firma del Oferente *[firma de la persona que firma la Oferta]* Fecha *[Indicar Fecha]*

## FORMULARIO DE NOMINA DEL PERSONAL CONTRATADO

| Nro. | Nombre | Apellido | Documento de Identidad Nro. | Edad | Domicilio |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Ing. Arnaldo Gonz... Galvan. Directo...
Sub Unidad Operativa de Contrataciones S...
Ministerio de S... Públicas y Bienestar Social

**Licitación Por Concurso De Ofertas Nº. 07/2016**
**"SERVICIO DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS Y OFICINAS EN GENERAL"**
**ID N°. 306971**

**ADENDA Nº 02/2016**

**DEBE DECIR:**

**Sección II. Datos de la Licitación (DDL)**

| | |
|---|---|
| **IAO 18.1** | El plazo de validez de la oferta será de: **90 (Noventa) días** a partir de la hora y fecha previstas para la apertura de ofertas. |

**Sección IV. Formularios de la Oferta**

# Presentación de la Oferta

Fecha: _____

**LCO No.: 07/2016 - "SERVICIO DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS Y OFICINAS EN GENERAL"**

A: _____ *[nombre completo de la Convocante]*

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

(a) Hemos examinado y no hallamos objeción alguna a los documentos de licitación, incluyendo las adendas No: _____ *[indicar el número y la fecha de emisión de cada Enmienda];*

(b) Ofrecemos proveer los siguientes Servicios de conformidad con los Documentos de Licitación y de acuerdo con el Cronograma establecido en la Lista de Requerimientos y nos comprometemos a que estos Servicios cumplen a cabalidad con las Especificaciones Técnicas y Requerimientos del Pliego de Bases y Condiciones: _____ *[indicar una descripción breve de los servicios];*

(c) El precio total de nuestra Oferta, basado en la Lista de Precios, incluidos los tributos o gravámenes que correspondieran, es de: _____ *[indicar el precio total de la oferta en letras y números. Cotizar los precios totales en caso de ofertas por Ítem o por Lotes, conforme a la cláusula 14.1 de la Sección I (IAO)];*

(d) Nuestra oferta se mantendrá vigente por un período de _____ días, contados a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la Subcláusula 18.1 de la Sección I (IAO) y de la Sección II (DDL). Esta oferta nos obligará y podrá ser aceptada en cualquier momento antes de la expiración de dicho período;

(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, y autorizamos a la Convocante a confirmar la información por nosotros suministrada en nuestra oferta, a través de cualquier fuente pública o privada de información;

*(f)* Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la notificación de adjudicación, 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 N° 2051/03 de Contrataciones Públicas, sin que por ello incurra en responsabilidad alguna frente a los Oferentes.

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

**Licitación Por Concurso De Ofertas Nº. 07/2016**
**"SERVICIO DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS Y OFICINAS EN GENERAL"**
**ID N°. 306971**

**ADENDA Nº 02/2016**

Nombre:_____ *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]* En calidad de _____*[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*
Firma:_____

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]*

# Formulario de Listas de Precios

*[El Oferente completará este formulario de Lista de Pecios de acuerdo con las instrucciones indicadas. La descripción de los servicios en la columna 2 de la Lista de Precios deberá coincidir con la Lista de Servicios detallada por la Convocante en los Requisitos de los Servicios.]*

# Lista de Precios

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Fecha:_____<br>**LCO No.: 07/2016** - "SERVICIO DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS Y OFICINAS EN GENERAL" | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| *Item* | *Código de Catálogo* | Descripción del Servicio | Unidad de Medida | Cantidad | Precio unitario (IVA incluido si correspondiese) | Precio Total (IVA incluido si correspondiese) |
| | *[Indicar el Código de Catálogo]* | *[indicar la descripción de los Servicios]* | *[Meses]* | *[indicar la cantidad de los servicios]* | *[indicar el precio unitario por unidad de medida]* | *[indicar el precio total CIP por item]* |
| 1 | 76111501-001 | Servicio de Limpieza de Edificios Y Oficinas en General | Meses | 15 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | Precio Total | |

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

*SUB UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES - S3*

**Licitación Por Concurso De Ofertas Nº. 07/2016**
**"SERVICIO DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS Y OFICINAS EN GENERAL"**
**ID N°. 306971**

**ADENDA Nº 02/2016**

# Planilla Auxiliar N° 1

## Composición de los Precios Unitarios de la Planilla de Precios

| Discriminación de los Componentes | Costo por funcionario | Cantidad de Funcionarios | COSTO MENSUAL (GS) |
|---|---|---|---|
| MANO DE OBRA<br>11. Salario<br>12. Pago por trabajo nocturno*<br>13. Pago por Horario Mixto: **<br>14. Pagos por Días domingos y feriados***<br>15. Cargas Sociales<br>16. Provisión del Uniforme<br>17. Provisión de Equipos de Protección individual (EPI)<br>18. Transporte del Personal<br>19. Bonificación Familiar<br>20. Otros (especificar)<br><br>MATERIALES<br><br>EQUIPOS | | | |
| (a) SUBTOTAL: MANO DE OBRA + MATERIALES +EQUIPOS | | | |
| (b) BGI ****----- % de (a) | | | |
| (c) TOTAL PRECIO UNITARIO (a÷b)<br>Monto a trasladar a la planilla de Precios | | | |

**Art. 234 del Código del Trabajo: El trabajo nocturno será pagado con un 30% (treinta por ciento) sobre el salario ordinario fijado para el trabajo diurno.*
***Art. 196 del Código del Trabajo: La jornada mixta de trabajo es la que abarca periodos de tiempo comprendidos en las jornadas diurna y nocturna. Su duración máxima será de siete horas y media o cuarenta y cinco horas en la semana. Se pagará conforme a su duración dentro del respectivo periodo diurno y nocturno*
**** Art. 234del Código del Trabajo: Las horas trabajadas en días feriados serán pagadas con recargo del 100% (cien por ciento) sobre el salario hora ordinario de día hábil.*
*****Datos de la Planilla Auxiliar N° 2*

# Planilla Auxiliar N° 2

## Tasa de Beneficios y Gastos Indirectos-BGI

| Ítem | Descripción de los componentes | (%) |
|---|---|---|
| 1 | Administración del CONTRATISTA relativa a los servicios contratados:<br>1.a) personal, medición, contabilidad, gestión de recursos humanos y apoyo.<br><br>1.b) equipos y materiales de escritorio | |
| 2 | Tributos previstos en la legislación paraguaya | |
| 3 | Seguros | |
| 4 | Utilidad del Contratista | |
| 5 | Otros (especificar) | |
| TOTAL (%) | | (*) |

**Observación:** **(*) Porcentaje total a ser transportado al ítem "b" de la planilla Auxiliar N° 1.**

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

**Licitación Por Concurso De Ofertas Nº. 07/2016**
**"SERVICIO DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS Y OFICINAS EN GENERAL"**
**ID N°. 306971**

**ADENDA Nº 02/2016**

## Planilla Auxiliar N° 3

### Composición de Cargas Sociales

| Ítem | Discriminación | (%) |
|---|---|---|
| 1 | Aporte patronal al IPS | |
| 2 | Aguinaldo | |
| 3 | Vacaciones | |
| 4 | Indemnización por tiempo de servicio | |
| 5 | Preaviso | |
| 6 | Otros (Bonificación por trabajos insalubres y/o peligrosos) | |
| TOTAL CARGAS SOCIALES | | |

**Observación:**
Cargas mensuales ítem 1
Cargas anuales ítems 2 y 3
Cargas Eventuales ítem 4 y 5

Nombre del Oferente *[indicar el nombre completo del Oferente]* Firma del Oferente *[firma de la persona que firma la Oferta]* Fecha *[Indicar Fecha]*

## FORMULARIO DE NOMINA DEL PERSONAL CONTRATADO

| Nro. | Nombre | Apellido | Documento de Identidad Nro. | Edad | Domicilio |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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