GOBIERNO DEPARTAMENTAL DE CONCEPCIÓN

CONTRATACIÓN DIRECTA Nº 04/2013

"Servicio de Ceremonial y Gastronómicos"

Fecha: 06 de junio del 2013

ADENDA N° 02/2013

I.D.N°: 256991

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 14 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 14 de junio del 2013 a las 09:30 Hs. am.

3- **En el encabezado del Formulario *N°1 – Formulario de Oferta* de la Carta de Invitación, se modifican los datos del N° de ID. y del N° de CD. respectivamente y queda redactado de la siguiente manera:**

CD N°.: 04/2013.
ID N°.: 256.991.

4- **Se incluyen los siguientes Formularios N°9 y N°10 respectivamente y forman parte del *Anexo D – Formularios* de la Carta de Invitación:**

GOBERNACION DEPARTAMENTO CONCEPCION · REPUBLICA DEL PARAGUAY

FORMULARIO Nº 9

Información sobre el Oferente

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

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

CD No.: *04/2013*

1. Nombre o Razón Social del Oferente *[indicar el nombre legal del Oferente]*
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: *[indicar el nombre legal de cada miembro del Consorcio]*
3. País donde está constituido o incorporado el Oferente en la actualidad o País donde intenta constituirse o incorporarse *[indicar el país de ciudadanía del Oferente en la actualidad]*
4. Año de constitución o incorporación del Oferente: *[indicar el año de constitución o incorporación del Oferente]*
5. Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado: [*indicar la Dirección jurídica del Oferente en el país donde está constituido o incorporado]*
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado]* Números de teléfono y facsímile*: [indicar los números de teléfono y facsímile del representante autorizado]* Dirección de correo electrónico: *[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]*

GOBERNACION DEPARTAMENTO CONCEPCION · REPUBLICA DEL PARAGUAY

FORMULARIO Nº 10

Información sobre los Miembros del Consorcio

[De ser el Oferente un consorcio, el líder y cada uno de sus miembros deberán completar este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas a continuación]

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

CDNo.: *04/2013*

1. Nombre jurídico del Oferente *[indicar el nombre jurídico del Oferente]*
2. Nombre jurídico del miembro del Consorcio *[indicar el Nombre jurídico del miembro del Consorcio]*
3. Año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio: *[indicar el año de constitución o incorporación del miembro del Consorcio]*
4. Domicilio del Consorcio: *[Domicilio del miembro del Consorcio]*
5. Información sobre el Representante Autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: *[indicar el nombre del representante autorizado del miembro del Consorcio]* Dirección: *[indicar la dirección del representante autorizado del miembro del Consorcio]* Números de teléfono y facsímile:*[indicar los números de teléfono y facsímile del representante autorizado del miembro del Consorcio]* Dirección de correo electrónico: *[indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado del miembro del Consorcio]*

Econ. Jessyca Liliana Méndez
Responsable de la UOC

GOBERNACION DEPARTAMENTAL CONCEPCION · REPUBLICA DEL PARAGUAY