ADMINISTRACION NACIONAL DE ELECTRICIDAD
A N D E

DIRECCIONES
AV. ESPAÑA 1268
TELEFONOS 222713/16 – 21 001/20
CASILLA DE CORREO 604
TELEGRAFICA ANDE
TELEX: 22072 ANDE PY
TELEFAX: (591-21) 200513

CONTRATACION DIRECTA N° 6135/2016

"SERVICIO DE PUBLICACION DE BALANCE GENERAL Y CUADRO COMPARATIVO DE PERDIDAS Y GANANCIAS DE LA ANDE, EJERCICIO FISCAL 2015"

ADENDA N° 1

Asunción, 1 2 de mayo del 2016

AL OFERENTE:

Señor(es)

Con relación a la Contratación Directa de referencia sírvanse considerar para la elaboración de sus ofertas lo siguiente:

- Sustituir los documentos de la Carta de Invitación, la Página 19 por la Página 19-Rev.1 que se adjunta.

- Informamos que el sistema de adjudicación de la presente contratación es por el total (aclaramos que la Planilla de Precios en el sistema SCIP de la DNCP fue cargado el ítem por Lote y los sub ítems por Ítems, a fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución DNCP 956/16).

Les saludamos muy atentamente,

Ing. Arnaldo Paiva Torres
Dirección de Contrataciones Públicas

i) En las condiciones requeridas en los documentos de este procedimiento de contratación directa, ofrecemos proveer los Bienes/Servicios cuya descripción y precios unitarios y totales, incluidos los tributos o gravámenes que correspondieran, se indican en la planilla siguiente:

Lista de Precios

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
N° Ítem*	Código Catalogo*	Descripción del Servicio*	Marca**	Procedencia**	Unidad de Medida*	Cantidad*	Presentación *	Precio Unitario ₲ (IVA incluido)**	Precio Total ₲ (IVA incluido)**
1	----------	**Publicación de Balance General y Cuadro Comparativo de Pérdidas y Ganancias de la ANDE, Ejercicio Fiscal 2015 en los Diarios ABC Color y Última Hora**	---------	----------	Unidad	1	Unidad	----------	----------
1.1	82101504 - 002	Día Lunes	N/A	N/A	Unidad	1	Según EE.TT.		
1.2	82101504 - 002	Día Martes	N/A	N/A	Unidad	1	Según EE.TT.		
1.3	82101504 - 002	Día Miércoles	N/A	N/A	Unidad	1	Según EE.TT.		
							Precio total ₲ (IVA incluido):**		

***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].