**LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 01/19**
**SERVICIO DE SEGURO MEDICO**
**ADENDA Nº 01/19**

Asunción, 02 de Mayo de 2019.

La Unidad Operativa de Contrataciones comunica por este medio la Adenda N° 01/19, correspondiente al llamado "SERVICIO DE SEGURO MEDICO" realizado por Licitación Pública Nacional Nº 01/19". ID N° 358.543

**Los datos consignados en Fecha Tope de Consultas y Fecha de Entrega de Ofertas y Fecha de Apertura de Ofertas, presentan modificaciones en el SICP.**

**DONDE DICE:**

**SECCIÓN II. CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**

**2. Requisitos para Calificación Posterior (IAO 37)**

**SE AGREGA EN:**

**Capacidad Técnica**
Presentar mediante declaracion jurada, Sanatorios para Asunción sera requerido por lo menos cinco (5) establecimientos de categoria correspondientes al nivel "3" y los centros asistenciales del interior, especificamente Ciudad del Este, Coronel Oviedo y Encarnación debera contar como minimo con la categoria correspondiente al Nivel "1" establecida por la Superintendencia de Salud, dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

**LOS PUNTOS NO MENCIONADOS EN ESTE APARTADO QUEDAN EN LAS MISMAS CONDICIONES DEL PBC**

**DONDE DICE:**

**2. Plan de Entrega (Servicios)**

**SE AGREGA EN EL CUADRO DE EXPLICACION:**

- **QUE EL PRECIO UNITARIO INDICADO EN EL SICP CORRESPONDE AL PRECIO UNITARIO MULTIPLICADO POR 15 MESES**

**DONDE DICE:**

**SECCIÓN VII. ANEXOS**

**ANEXO N° I**

**SE AGREGA EN:**

| **F) Documentos adicionales a la oferta que demuestren que los Bienes o Servicios ofertados cumplen con las especificaciones de la Sección III, Suministros Requeridos.** |
|---|
| • Detallar en carácter de Declaración Jurada Del listado de Sanatorios para Asuncion "NIVEL 3" y Centros Asistenciales del Interior "NIVEL 1" |

**LOS PUNTOS NO MENCIONADOS EN ESTE APARTADO QUEDAN EN LAS MISMAS CONDICIONES DEL PBC.**

**DONDE DICE:**

**SECCIÓN V.**
**MODELO DE CONTRATO N°_____**

**6. VIGENCIA DEL CONTRATO**
Este contrato tendrá vigencia de inicio desde el día 02 de junio de 2019 hasta el 02 de setiembre de 2020

**DEBE DECIR:**

**SECCIÓN V.**
**MODELO DE CONTRATO N°_____**

**6. VIGENCIA DEL CONTRATO**
Este contrato tendrá vigencia de 15 meses con inicio desde el día.... Del mes de .... De 2019 hasta el día ..... Del mes de ..... de 2020

**LOS PUNTOS NO MENCIONADOS EN ESTE APARTADO QUEDAN EN LAS MISMAS CONDICIONES DEL PBC**

INSTITUTO NACIONAL DE COOPERATIVISMO Dpto. Unidad Operativa de Contrataciones ASUNCION

**Lic. Melania Arévalo Villalba**
**Jefa Interina**
**Dpto. de la Unidad Operativa de Contrataciones**