Asunción, 20 de enero de 2016

Señores
Participantes de la "LICITACIÓN POR CONCURSO DEOFERTAS N° 01/2016 "SERVICIO DE RECOLECCIÓN DE BASURA PARA EL HOSPITAL DE CLINICAS – AD REFERENDUM PRESUPUESTO 2016" ID N° 302.027.
Presente:

La Unidad Operativa de Contrataciones dependiente de la Dirección de Administración y Finanzas de la Facultad de Ciencias Médicas comunica la **ADENDA Nº 1**.

Donde dice:

Sección I. Datos de la Licitación

IAO 7.1	Para **aclaraciones de las ofertas,** solamente, la dirección de la Convocante es: Atención: **LIC. LIZ RAQUEL DUARTE** Dirección: **DR. MONTERO Y LA GERENZA Nº 658** Ciudad: **ASUNCION - PARAGUAY** Teléfono: **021 – 421 162** Fax: **021 – 421 162** Dirección de correo electrónico: uoc@med.una.py **La fecha y hora límites para realizar consultas son:** Fecha: **20 de enero de 2016** Hora: **08:00 a.m.** **LAS ACLARACIONES SE REMITIRAN POR ESCRITO.**

IAO 23.1	**Para propósitos de la presentación de las ofertas,** la dirección de la Convocante es: Atención: **UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES – LIC. LIZ RAQUEL DUARTE** Dirección: **DR. MONTERO Y LAGERENZA Nº 658** Oficina: **UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES** Ciudad: **ASUNCIÓN - PARAGUAY** La fecha límite para presentar las ofertas es: Fecha: **26 de enero de 2016** Hora: **10:00 a.m.**

IAO 26.1	**La apertura de las ofertas tendrá lugar en:** Dirección: **DR. MONTERO Y LAGERENZA Nº 658** Ciudad: **ASUNCIÓN - PARAGUAY** Fecha: **26 de enero de 2016** Hora: **10:15 a.m.**

Debe decir:

Sección I. Datos de la Licitación

IAO 7.1	Para **aclaraciones de las ofertas,** solamente, la dirección de la Convocante es: Atención: **LIC. LIZ RAQUEL DUARTE** Dirección: **DR. MONTERO Y LA GERENZA Nº 658** Ciudad: **ASUNCION - PARAGUAY** Teléfono: **021 – 421 162** Fax: **021 – 421 162** Dirección de correo electrónico: uoc@med.una.py **La fecha y hora límites para realizar consultas son:** Fecha: **22 de enero de 2016** **Hora: 08:00 a.m.** **LAS ACLARACIONES SE REMITIRAN POR ESCRITO.**

IAO 23.1	**Para propósitos de la presentación de las ofertas,** la dirección de la Convocante es: Atención: **UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES – LIC. LIZ RAQUEL DUARTE** Dirección: **DR. MONTERO Y LAGERENZA Nº 658** Oficina: **UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES** Ciudad: **ASUNCIÓN - PARAGUAY** La fecha límite para presentar las ofertas es: Fecha: **29 de enero de 2016** Hora: **10:00 a.m.**

IAO 26.1	**La apertura de las ofertas tendrá lugar en:** Dirección: **DR. MONTERO Y LAGERENZA Nº 658** Ciudad: **ASUNCIÓN - PARAGUAY** Fecha: **29 de enero de 2016** Hora: **10:15 a.m.**

Donde dice:

SECCIÓN III. SUMINISTROS REQUERIDOS

1. Especificaciones Técnicas

ITEM Nº	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN	ESPECIFICACIONES TECNICAS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL
1	76121501-002	Servicio de Recolección de Basura	La Recolección y transporte deberán ser realizados en vehículos camiones con carrocerías cerradas o abiertas con sistema de cierre con carpas, adecuadas para la recolección y el traslado de residuos comunes hospitalarios deberán ser retirados del depósito de basura que se encuentra dentro del predio del Hospital de Clínicas-San Lorenzo. El servicio de Recolección de Basura se realizará de lunes a viernes de 06:00 a 16:00 hs En los días mencionados de recolección, se labrará un acta en la cual quedará registrado el horario de entrada, la fecha y la cantidad de kilos recogidos. Dicha Acta deberá ser firmada por un representante de la firma adjudicada quien deberá poseer un sello de la empresa y por un Representante del Hospital de Clínicas san Lorenzo(Dpto de mantenimiento) no se reconocerá como prestado el servicio sin que dicha Acta se encuentre firmada y sellada por ambas partes.-	KILOS	468.000

2. Plan de Entrega (Servicios)

ITEM Nº	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN	CANTIDAD TOTAL	UNIDAD DE MEDIDA	CRONOGRAMA
1	76121501-002	Servicio de Recolección de Basura	468.000	KILOS	El servicio de Recolección de Basura se realizará de lunes a viernes de 06:00 a 16:00 hs En los días mencionados de recolección, se labrará un acta en la cual quedará registrado el horario de entrada, la fecha y la cantidad de kilos recogidos. Dicha Acta deberá ser

					firmada por un representante de la firma adjudicada quien deberá poseer un sello de la empresa y por un Representante del Hospital de Clínicas san Lorenzo(Dpto. de mantenimiento) no se reconocerá como prestado el servicio sin que dicha Acta se encuentre firmada y sellada por ambas partes.-

Debe decir:

SECCIÓN III. SUMINISTROS REQUERIDOS

1. Especificaciones Técnicas

ITEM Nº	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN	ESPECIFICACIONES TECNICAS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL
1	76121501-002	Servicio de Recolección de Basura	La Recolección y transporte deberán ser realizados en vehículos camiones con carrocerías cerradas o abiertas con sistema de cierre con carpas, adecuadas para la recolección y el traslado de residuos comunes hospitalarios deberán ser retirados del depósito de basura que se encuentra dentro del predio del Hospital de Clínicas-San Lorenzo. El servicio de Recolección de Basura se realizará de lunes a viernes de 06:00 a 16:00 hs En los días mencionados de recolección, se labrará un acta en la cual quedará registrado el horario de entrada, la fecha y la cantidad de kilos recogidos. Dicha Acta deberá ser firmada por un representante de la firma adjudicada quien deberá poseer un sello de la empresa y por un Representante del Hospital de Clínicas san Lorenzo(Dpto de mantenimiento) no se reconocerá como prestado el servicio sin que dicha Acta se encuentre firmada y sellada por ambas partes.-	KILOS	**227.220**

Tel.: 421-162
uoc@med.una.py
Dr. Montero N° 658
Asunción - Paraguay

2. Plan de Entrega (Servicios)

ITEM Nº	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL BIEN	CANTIDAD TOTAL	UNIDAD DE MEDIDA	CRONOGRAMA
1	76121501-002	Servicio de Recolección de Basura	**227.220**	KILOS	El servicio de Recolección de Basura se realizará de lunes a viernes de 06:00 a 16:00 hs En los días mencionados de recolección, se labrará un acta en la cual quedará registrado el horario de entrada, la fecha y la cantidad de kilos recogidos. Dicha Acta deberá ser firmada por un representante de la firma adjudicada quien deberá poseer un sello de la empresa y por un Representante del Hospital de Clínicas san Lorenzo(Dpto. de mantenimiento) no se reconocerá como prestado el servicio sin que dicha Acta se encuentre firmada y sellada por ambas partes.-

Donde dice:

SECCIÓN VI. FORMULARIOS

FORMULARIO N° 3

Formulario de oferta

Lista de Precios

								Fecha: **/**/2016 LCO No: 1/2016	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ítem*	Código Catalogo*	Descripción del Bien *	Marca**	Procedencia **	Unidad de Medida*	Cantidad*	Presentación*	Precio unitario (IVA incluido)**	Precio Total (IVA incluido)**
1	76121501 -002	Servicio de Recolección de Basura			KILOS	468.000			
								**Precio Total:	

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

Debe decir:

SECCIÓN VI. FORMULARIOS

FORMULARIO N° 3

Formulario de oferta

Lista de Precios

								Fecha: **/**/2016 LCO No: 1/2016	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ítem*	Código Catalogo*	Descripción del Bien *	Marca**	Procedencia **	Unidad de Medida*	Cantidad*	Presentación*	Precio unitario (IVA incluido)**	Precio Total (IVA incluido)**
1	76121501 -002	Servicio de Recolección de Basura			KILOS	**227.220**			
								**Precio Total:	

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

LIC. LIZ RAQUEL DUARTE
Jefa
Unidad Operativa de Contrataciones
Facultad de Ciencias Médicas-UNA