HOSPITAL REGIONAL DE LUQUE
SUB UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIÓN No. 28

CONTRATACION DIRECTA N° 18/2011
"Servicios de Impresión de Formularios en General"

ADENDA No. 1

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE COMUNICA A LAS EMPRESAS INTERESADAS EN PARTICIPAR EN LA CONTRATACION DE REFERENCIA LA ENMIENDA INTRODUCIDA EN EL ANEXO II. FORMULARIO DE CARTA/OFERTA.PLANILLA DE PRECIOS Y ANEXO III. PROGRAMA DE SUMINISTROS. ESPECIFICACIONES TECNICAS.

DONDE DICE:

ANEXO II. PLANILLA DE PRECIOS

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Marca	Procedencia	Unidad de medida	Presentación	Cantidad	Precio Unitario (IVA incluido si correspondiese)	Precio Total (IVA incluido si correspondiese)
14	8212150 7-002	Formulario de Reposición de Medicamentos e Insumos. Block numerado de 50 x 3 triplicado. Impreso a un color de tinta. Papel obra 1º, de 56 grs; duplicado verde y triplicado papel diario			Unidad	Block x 100 hojas	**1000**		

DEBE DECIR:

ANEXO II. PLANILLA DE PRECIOS

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Marca	Procedencia	Unidad de medida	Presentación	Cantidad	Precio Unitario (IVA incluido si correspondiese)	Precio Total (IVA incluido si correspondiese)
14	8212150 7-002	Formulario de Reposición de Medicamentos e Insumos. Block numerado de 50 x 3 triplicado. Impreso a un color de tinta. Papel obra 1º, de 56 grs; duplicado verde y triplicado papel diario. **Tamaño Oficio.**			Unidad	Block x 100 hojas	**1000**		

HOSPITAL REGIONAL DE LUQUE
SUB UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIÓN No. 28

DONDE DICE:

ANEXO III. PROGRAMA DE SUMINISTROS

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Especificaciones Técnicas	Presentación	Unidad de medida	Cantidad
14	82121507-002	Formulario de Reposición de Medicamentos e Insumos.	Block numerado de 50 x 3 triplicado. Impreso a un color de tinta. Papel obra 1º, de 56 grs; duplicado verde y triplicado papel diario	Block x 100 hojas	Unidad	**1000**

DEBE DECIR:

ANEXO III. PROGRAMA DE SUMINISTROS

Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Especificaciones Técnicas	Presentación	Unidad de medida	Cantidad
14	82121507-002	Formulario de Reposición de Medicamentos e Insumos.	Block numerado de 50 x 3 triplicado. Impreso a un color de tinta. Papel obra 1º, de 56 grs; duplicado verde y triplicado papel diario. **Tamaño Oficio.**	Block x 100 hojas	Unidad	**1000**

LA ENMIENDA DESCRITA PREVALECERÁ SOBRE LO ESTIPULADO EN EL PLIEGO Y SERÁ OBLIGATORIA PARA TODOS LOS OFERENTES.

Luque, 07 de Julio de 2011.-

Lic. Blas Darío Ruiz Díaz
Administrador