INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL
Jajapo Oñondivepa Tape Pyahu
Construyendo Juntos Un Nuevo Rumbo

# LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 58/2014
## "ALQUILER DE DISPENSADORES DE AGUA CON FILTROS PARA CONSUMO DE FUNCIONARIOS Y ASEGURADOS DEL IPS"

## ADENDA Nº 2

Asunción, 13 de noviembre de 2014.

Con relación a la **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 58/2014 "ALQUILER DE DISPENSADORES DE AGUA CON FILTROS PARA CONSUMO DE FUNCIONARIOS Y ASEGURADOS DEL IPS"**, informamos que se realizan los siguientes cambios en el Pliego de Bases y Condiciones:

### 1. En la Sección III. Suministros Requeridos. Punto 1. Especificaciones Técnicas.

**Donde Dice:**

| ÍTEM | CÓDIGO DE CATÁLOGO | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 1 | 80161504-009 | PRESTACIÓN DE SERVICIO DE DISPENSADORES DE AGUA PARA CONSUMO DE FUNCIONARIOS Y ASEGURADOS DEL IPS - DIRECCIONES ADMINISTRATIVAS |
| 2 | 80161504-009 | PRESTACIÓN DE SERVICIO DE DISPENSADORES DE AGUA PARA CONSUMO DE FUNCIONARIOS Y ASEGURADOS DEL IPS - HOSPITAL CENTRAL |
| 3 | 80161504-009 | PRESTACIÓN DE SERVICIO DE DISPENSADORES DE AGUA PARA CONSUMO DE FUNCIONARIOS Y ASEGURADOS DEL IPS - ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL ÁREA CENTRAL |
| 4 | 80161504-009 | PRESTACIÓN DE SERVICIO DE DISPENSADORES DE AGUA PARA CONSUMO DE FUNCIONARIOS Y ASEGURADOS DEL IPS - ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y AGENCIAS DE AOP DEL ÁREA INTERIOR |

**Debe Decir:**

| ÍTEM | CÓDIGO DE CATÁLOGO | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 1 | 80161504-009 | "ALQUILER DE DISPENSADORES DE AGUA CON FILTRO PARA CONSUMO DE FUNCIONARIOS Y ASEGURADOS DEL IPS" - DIRECCIONES ADMINISTRATIVAS |
| 2 | 80161504-009 | "ALQUILER DE DISPENSADORES DE AGUA CON FILTRO PARA CONSUMO DE FUNCIONARIOS Y ASEGURADOS DEL IPS"- HOSPITAL CENTRAL |
| 3 | 80161504-009 | "ALQUILER DE DISPENSADORES DE AGUA CON FILTRO PARA CONSUMO DE FUNCIONARIOS Y ASEGURADOS DEL IPS" - ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL ÁREA CENTRAL |
| 4 | 80161504-009 | "ALQUILER DE DISPENSADORES DE AGUA CON FILTRO PARA CONSUMO DE FUNCIONARIOS Y ASEGURADOS DEL IPS" - ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y AGENCIAS DE AOP DEL ÁREA INTERIOR |

### 2. En la Sección IV. Condiciones Especiales del Contrato.

**Donde Dice:**

| | |
|---|---|
| **CGC 27.5** | El plazo para reparar o reemplazar los bienes será: Para todos los ITEM adjudicados, el proveedor del servicio contará con un máximo de 24 horas para la atención de los reclamos y/o requerimientos varios, contados a partir de la recepción de la llamada correspondiente. |

**Debe Decir:**

| | |
|---|---|
| **CGC 27.5** | El plazo para reparar o reemplazar los bienes será: Para todos los ITEM adjudicados, el proveedor del servicio contará con un máximo de 48 a 72 horas para la atención de los reclamos y/o requerimientos varios, contados a partir de la recepción de la llamada correspondiente. |

### 3. En la Sección V. Modelo de Contrato, punto 1. Objeto, queda redactado en los siguientes términos:

**1.OBJETO.**

El objeto del presente Contrato es el Suministro de los servicios **"ALQUILER DE DISPENSADORES DE AGUA CON FILTRO PARA CONSUMO DE FUNCIONARIOS Y ASEGURADOS DEL IPS"**, cuyas características y cantidades se describen en la Planilla de Precios y en las Especificaciones Técnicas que están incluidas en la Sección III – Suministros Requeridos - del Pliego de Bases y Condiciones del Llamado de referencia, y que se adjuntan al presente Contrato.-

Abog. Daniel José Dioverti Prono
Jefatura
Sección de Ofertas
Instituto de Previsión Social

Ing. Cecilia Rodríguez
Jefa
Departamento de Licitaciones
Dirección de Gestión de Bienes y Servicios

**4. En la Sección V. Modelo de Contrato. Punto 7) Vigencia de Contrato, queda redactado de la siguiente manera:**

**7) VIGENCIA DEL CONTRATO**

La vigencia del Contrato se extenderá hasta los **14 (catorce) meses** contados desde la fecha de su suscripción.

**Los pagos correspondientes al ejercicio 2015 estarán sujetos a la aprobación presupuestaria correspondiente.**

**5. En la Sección VI. Formularios. Formulario N° 3. Lista de Precios, la planilla queda redactada de la siguiente forma:**

| ITEM | CODIGO DE CATALOGO | DESCRIPCION | UNIDAD DE MEDIDA | PRESENTACION | MARCA | PROCEDENCIA | CANTIDAD (meses de servicios) | PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO (precio mensual) | PRECIO TOTAL IVA INCLUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 80161504-009 | "ALQUILER DE DISPENSADORES DE AGUA CON FILTRO PARA CONSUMO DE FUNCIONARIOS Y ASEGURADOS DEL IPS" - DIRECCIONES ADMINISTRATIVAS. CANTIDAD: 90 DISPENSADORES.- | MES | UNIDAD | | | 12 | | |
| 2 | 80161504-009 | "ALQUILER DE DISPENSADORES DE AGUA CON FILTRO PARA CONSUMO DE FUNCIONARIOS Y ASEGURADOS DEL IPS" - HOSPITAL CENTRAL. CANTIDAD: 80 DISPENSADORES.- | MES | UNIDAD | | | 12 | | |
| 3 | 80161504-009 | "ALQUILER DE DISPENSADORES DE AGUA CON FILTRO PARA CONSUMO DE FUNCIONARIOS Y ASEGURADOS DEL IPS" - ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL ÁREA CENTRAL. CANTIDAD: 100 DISPENSADORES.- | MES | UNIDAD | | | 12 | | |
| 4 | 80161504-009 | "ALQUILER DE DISPENSADORES DE AGUA CON FILTRO PARA CONSUMO DE FUNCIONARIOS Y ASEGURADOS DEL IPS" - ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y AGENCIAS DE AOP DEL ÁREA INTERIOR. CANTIDAD: 150 DISPENSADORES.- | MES | UNIDAD | | | 12 | | |
| MONTO TOTAL SON: IVA INCLUIDO | | | | | | | | | |

**Monto total de la Oferta: Son Guaranies.....IVA INCLUIDO**

No serán aceptadas ofertas con decimales.-

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]*

Abog. Daniel José Dioverti Prono
Jefatura
Sección de Ofertas
Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Ing. Cecilia Rodríguez
Jefa
Departamento de Licitaciones
Dirección de Gestión de Bienes y Servicios