INSTITUTO PARAGUAYO DE ARTESANIA "Que la prioridad sea lo nuestro" GOBIERNO NACIONAL

Asunción 16 de Noviembre de 2015

ADENDA N° 1/15

Ref. CONTRATACION DIRECTA ADQUISICION DE PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTON ID N° 297.023

Se emite la Adenda N°1/15 del llamado de referencia por el cual se modifica la Carta de Invitación, que en la parte modificada queda redactada de la siguiente manera

Anexo B

Datos de la Contratación (DDLC)

7. Fecha y hora límites para realizar consultas: 18*/11/2015 HASTA 12:00 HS*

17. Para propósitos de la presentación de las ofertas: La dirección de la Convocante es:

Atención: *Unidad Operativa de Contrataciones*
Dirección: Dr. Prieto c/ Capitan Billof
Número del Piso/Oficina: PRIMER PISO / OFICINA UOC
Ciudad: Asunción, Paraguay
Código postal: No Aplica
La fecha límite para presentar las ofertas es:
Fecha: 20 DE NOVIEMBRE de 2015
Hora: 09:00 hs .a.m.

De no contar con un mínimo de 3 (tres) ofertas vencido el plazo para la presentación de ofertas originalmente establecidas, la Convocante podrá realizar una prórroga de la presentación y apertura según lo estipulado en la Resolución DNCP N° 522/15 y el artículo 34 de la Ley N° 2051/03 "De Contrataciones Públicas

18.La apertura de las ofertas tendrá lugar en: Dirección: *Dr. Prieto c/ Capitan Billof*

Número de Piso/Oficina: – Oficina
UOC Ciudad: Asunción, Paraguay
Fecha: 20 DE NOVIEMBRE de 2015,
Hora. 09:15 hs a.m.

INSTITUTO PARAGUAYO DE ARTESANIA
REPUBLICA DEL PARAGUAY
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES

ANTONIO CANTERO M.
Director
Unidad Operativa de Contrataciones
IPA

19. Solicitud de Muestras: Se solicitará Muestras: NO
22. Criterio de evaluación y calificación de las muestras: NO APLICA
31. El valor de la Garantía de Cumplimiento de Contrato es de: *5%sobre el valor total del contrato.*

INSTITUTO PARAGUAYO DE ARTESANIA "Que la prioridad sea lo nuestro" GOBIERNO NACIONAL

Anexo C

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS BIENES SER ADQUIRIDOS

ADQUISICION DE PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTON

Ítem	Código Catalogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad
1	14111704-003	Papel higienico interfoliado	UNI	UNIDAD	1.500
2	14111705-001	Servilletas de papel	UNI	UNIDAD	500
3	14111508-001	Papel para Fax	UNI	UNIDAD	100
4	44121505-004	Sobre de manila grande	UNI	UNIDAD	1.000
5	44121505-002	Sobre manila A4	UNI	UNIDAD	1.000

2. Especificaciones Técnicas

Ítem	Código Catalogo	Descripción del Bien	ESPECIFICACIONES TECNICAS	Cantidad
	14111704-003	Papel higienico interfoliado	Textura suave de aproximadamente 30 mts x 10 cm, como mínimo, perfumado, súper absorbente	1.500
	14111705-001	Servilletas de papel	20cm x 20cm como mínimo en paquetes de	500
	14111508-001	Papel para Fax	Papel para Fax 216 mm x 30 mts.	100
	44121505-004	Sobre de manila grande	Sobre manila, medidas 24 x 30	1.000
	44121505-002	Sobre manila A4	Sobre de manila tamaño A4 en paquetes de 50 unidades	1.000

INSTITUTO PARAGUAYO DE ARTESANIA UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES

ANTONIO CANTERO M.
Director
Unidad Operativa de Contrataciones
IPA

INSTITUTO PARAGUAYO DE ARTESANIA

"Que la prioridad sea lo nuestro"

GOBIERNO NACIONAL

Fortaleciendo Juntos Un Nueva Ramo

Lista de Precios

ADQUISICION DE PRODUCTOS DE PAPEL Y DE CARTON

	Fecha:_____ CD No: 25/2015

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Item*	Código Catalogo*	Descripción del Bien *	Marca**	Procedencia**	Unidad de Medida*	Cantidad*	Presentación*	Precio unitario (IVA incluido)**	Precio Total (IVA incluido)**
1	14111704-003	Papel higienico interfoliado			UNI	1.500	UNIDAD		
2	14111705-001	Servilletas de papel			UNI	500	Paquetes		
3	14111508-001	Papel para Fax			UNI	100	UNIDAD		
4	44121505-004	Sobre de manila grande			UNI	1.000	UNIDAD		
5	44121505-002	Sobre manila A4			UNI	1.000	UNIDAD		
								Precio Total:	

***Campo a ser completado por el 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*

INSTITUTO PARAGUAYO DE ARTESANIA
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES
REPUBLICA DEL PARAGUAY

ANTONIO CANTERO M.
Director
Unidad Operativa de Contrataciones
IPA