# UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIÓN

## ADENDA N°1 - LPI Nº 13/2015

Asunción, 19 de mayo de 2015

Señores

_____

PRESENTE

De nuestra consideración:

En atención a lo establecido en el punto **7.1 SECCION II. Datos de la Precalificación – Instrucciones a los Solicitantes** del Pliego de Bases y Condiciones, para la **LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL N° 13/2015 - PRECALIFICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE AUDITORÍA EXTERNA PARA EL BANCO CENTRAL DEL PARAGUAY – SEGUNDA CONVOCATORIA,** aprobada por Resolución N° 12, Acta N° 25, de fecha 5 de mayo de 2015 del Directorio de la Institución, cumplimos en informar las modificaciones al PBC para el presente llamado:

**Punto 1, en la Sección III. Criterios de evaluación. 1. ELEGIBILIDAD (capacidad legal) se agrega el siguiente párrafo:**

**Observación:** La convocante considerará para evaluar el criterio de capacidad legal del/los oferente/s, lo dispuesto en el artículo 1° de la resolución DNCP N° 849/2015 de f/27/03/15, en cuanto a las prohibiciones establecidas en el Art. 40 incisos "a" y "b" de la Ley 2051/03 "De Contrataciones Públicas".

**PUNTO 2: Sección IV. Formularios de la Solicitud. Se agregan ordenadamente los siguientes formularios:**

**Formulario ELE - 1.1**
**Información sobre el Solicitante**

Fecha: _____
LPI No.: _____

| |
|---|
| Nombre legal del Solicitante: |
| En el caso de ser un Consorcio, nombre legal de cada miembro: |
| Año de constitución efectivo o previsto del Solicitante: |
| Domicilio legal del Solicitante: |
| Información sobre el representante autorizado del Solicitante<br>Nombre:<br>Dirección:<br>Números de teléfono y de fax:<br>Dirección de correo electrónico: |
| Se adjuntan copias de los originales de los siguientes documentos:<br>(documentos legales indicados en la cláusula 11.2. de la Sección I de las IAS) |

# UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIÓN

## ADENDA N°1 - LPI Nº 13/2015

**Formulario ELE - 1.2**
**Información sobre el Solicitante para cada Miembro de un Consorcio o Subcontratista conforme a la Subcláusula 24.2**

Fecha: _____
LPI No.: _____

| |
|---|
| *Nombre legal del Solicitante:* |
| *Nombre legal del miembro integrante del Consorcio o del Subcontratista:* |
| *País de constitución del miembro del Consorcio o del Subcontratista:* |
| *Año de constitución del miembro del Consorcio o del Subcontratista:* |
| *Domicilio legal del miembro del Consorcio:* |
| Información sobre el representante autorizado del miembro del Consorcio o del Subcontratista:<br>Nombre:<br>Dirección:<br>Números de teléfono y de fax:<br>Dirección de correo electrónico: |
| Se adjuntan copias de los documentos originales siguientes:<br>(documentos legales indicados en la cláusula 11.2. de la Sección I de las IAS) |

**Formulario EXP - 2.1**
**Experiencia General**

Nombre legal del Solicitante: _____ Fecha: _____
Nombre legal del miembro de un Consorcio: _____ LPI No.: _____

| Inicio Mes/año | Fin Mes/año | Años* | Identificación del contrato | Función del Solicitante |
|---|---|---|---|---|
| _____ | _____ | | Nombre del contrato:<br>Breve descripción de los servicios de consultoría realizados por el Solicitante:<br>Nombre del Contratante:<br>Dirección:<br>Monto: | _____ |
| _____ | _____ | | Nombre del contrato:<br>Breve descripción de los servicios de consultoría realizados por el Solicitante:<br>Nombre del Contratante:<br>Dirección:<br>Monto: | _____ |
| _____ | _____ | | Nombre del contrato:<br>Breve descripción de los servicios de consultoría realizados por el Solicitante:<br><br>Nombre del Contratante:<br>Dirección:<br>Monto: | _____ |

# UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIÓN

## ADENDA N°1 - LPI Nº 13/2015

| Inicio Mes/año | Fin Mes/año | Años* | Identificación del contrato | Función del Solicitante |
|---|---|---|---|---|
| _____ | _____ | | Nombre del contrato:<br>Breve descripción de los servicios de consultoría realizados por el Solicitante:<br><br>Nombre del Contratante:<br>Dirección:<br>Monto: | _____ |

**Formulario EXP - 2.2**
**Facturación Anual Media**

Nombre legal del Solicitante: _____ Fecha: _____
Nombre legal del miembro de un Consorcio: _____ LPI No.: _____

| ***Datos de facturaciones anuales (sólo servicios de consultoría)*** | | |
|---|---|---|
| *Año* | *Monto y Moneda* | *Equivalente en Guaraníes* |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| ** Facturación anual media* | | |

* Facturación anual media de ingresos calculado como el total de los pagos certificados recibidos por servicios de consultoría en progreso o completados, dividido por el número de años especificado en la Sección III, Criterios de Evaluación, Subfactor 2.2.

**Formulario EXP – 2.3(a)**
**Experiencia Específica**

Nombre legal del Solicitante: _____ Fecha: _____
Nombre legal del miembro de un Consorcio: _____ LPI No.: _____

| **Número de contrato similar: ____ de ___ requeridos.** | **Información** | | |
|---|---|---|---|
| *Identificación del contrato* | | | |
| *Fecha de adjudicación*<br>*Fecha de terminación* | _____<br>_____ | | |
| Función en el contrato | ☐ Contratista | ☐ Subcontratista | |
| *Monto total del contrato* | *Monto:*_____ | | *Monto: Gs* _____ |
| *Si es miembro de un Consorcio o subcontratista, especificar la participación en el monto total del contrato.* | _____% | *Monto:* _____ | *Monto: Gs*_____ |
| *Nombre del Contratante:* | | | |

# UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIÓN

## ADENDA N°1 - LPI Nº 13/2015

| **Número de contrato similar:**<br>**____ de ___ requeridos.** | **Información** |
|---|---|
| *Dirección:*<br>*Números de teléfono/fax:*<br>*Correo electrónico:* | _____<br>_____<br>_____ |
| *Descripción de la similitud conforme al Subfactor 2.3(a) de la Sección III:* | |
| 1._____ | |
| 2._____ | |
| 3._____ | |
| 4._____ | |
| 5._____ | |
| 6._____ | |

**Formulario EXP – 2.3(b)**

**Experiencia Específica en Actividades Clave**

Nombre legal del Solicitante:_____ Fecha: _____
Nombre legal del miembro del Consorcio:_____ LPI No.: _____
Nombre legal del Subcontratista (conforme a IAS 24.2):

El Solicitante, los miembros de un Consorcio, y los Subcontratistas deberán llenar el Formulario EXP-2.3(b) , según las instrucciones indicadas abajo, de conformidad con la Subcláusula 24.2 de las IAS y la Sección III, Criterios de Evaluación, Subfactor 2.3(b).

| | **Información** | | |
|---|---|---|---|
| *Identificación del Contrato* | | | |
| *Fecha de adjudicación*<br>*Fecha de terminación* | _____<br>_____ | | |
| Función en el Contrato | ☐ Contratista | | ☐ Subcontratista |
| *Monto total del contrato* | *Monto:*<br>_____ | | *Monto:*<br>*Gs.*_____ |
| *Si es miembro de un Consorcio o subcontratista, especificar la participación en el monto total del contrato.* | _____% | *Monto:*<br>_____ | *Monto:*<br>*Gs.*_____ |
| *Nombre del Contratante:* | | | |
| *Dirección:*<br>*Números de teléfono/fax:*<br>*Correo electrónico:* | _____<br>_____<br>_____<br>_____ | | |
| *Descripción de las actividades clave conforme al Subfactor 2.3(b) de la Sección III:* | | | |

# UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIÓN

## ADENDA N°1 - LPI Nº 13/2015

| | Información |
|---|---|
| 1. _____ | |
| 2. _____ | |
| 3. _____ | |
| 4. _____ | |
| 5. _____ | |

Atentamente,

**ALCIBIADES MARICEVICH FARÍAS**
Director
Unidad Operativa de Contratación

**SILVIA PATRICIA NUÑEZ MAZACOTTE**
Gerente
Gerencia de Patrimonio y Logística

**CARLOS BENITEZ VIEIRA**
Sub-Gerente General
Sub-Gerencia Gral. de Adm. y Finanzas

**DARIO ROLANDO ARRELLAGA YALUK**
Gerente General
Banco Central Paraguay