MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO NACIONAL
Construyendo Juntos Un Nuevo Rumbo

Dirección General Operativa de Contrataciones
Dirección Sub Unidad Operativa de Contratación S2
Departamento de Compras Menores

Asunción, 25 de Octubre del 2013.-

Addenda N° 01/13

La Dirección Sub U.O.C. S2, dependiente de la Dirección General Operativa de Contrataciones, del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, comunica por este medio, que en el marco de **la Licitación por Concurso de Ofertas Nº 04/2013 *"Mantenimiento y Reparaciones de Equipos Médicos y de Laboratorio"* con I.D. N° *258.574.***

Se Modifican los siguientes puntos del Pliego de Base y Condición

DONDE DICE:

Sección I. Datos de la Licitación (DDL)

Cláusula en las IAO	A. Disposiciones Generales
	B. Contenido de los Documentos de la Licitación
IAO 18.1 (a)	Autorización del Fabricante, Representante o Distribuidor: SI APLICA
	D. Presentación y Apertura de Ofertas
IAO 23.1	**Para propósitos de la presentación de las ofertas**, la dirección de la Convocante es: Atención: Lic. Nancy González Dirección: Pettirossi esq. Brasil Ciudad: Asunción, Paraguay Código postal: *NO* La fecha límite para presentar las ofertas es: 25/10/2013 Hora: 9:50 ***hs.am***
IAO 26.1	**La apertura de las ofertas tendrá lugar en:** Dirección: Pettirossi esq. Brasil Número de Piso/Oficina *DIRECCION SUB UOC S2* Ciudad: Asunción, Paraguay Fecha: 25/10/2013 Hora: 10:00***hs am***

Dirección General Operativa de Contrataciones
Dirección Sub Unidad Operativa de Contratación S2
Departamento de Compras Menores

DEBE DECIR:

Sección I. Datos de la Licitación (DDL)

Cláusula en las IAO	A. Disposiciones Generales
	B. Contenido de los Documentos de la Licitación
IAO 18.1 (a)	Autorización del Fabricante, Representante o Distribuidor: SI APLICA **para los Lotes Nº 4, 6, 11, 12, 15, 16, 26 y 32.**
	D. Presentación y Apertura de Ofertas
IAO 23.1	**Para propósitos de la presentación de las ofertas,** la dirección de la Convocante es: Atención: Lic. Nancy González Dirección: Pettirossi esq. Brasil Ciudad: Asunción, Paraguay Código postal: *NO* La fecha límite para presentar las ofertas es: 31/10/2013 Hora: 9:50 ***hs.am***
IAO 26.1	**La apertura de las ofertas tendrá lugar en:** Dirección: Pettirossi esq. Brasil Número de Piso/Oficina *DIRECCION SUB UOC S2* Ciudad: Asunción, Paraguay Fecha: 31/10/2013 Hora: 10:00***hs am***

Dirección General Operativa de Contrataciones
Dirección Sub Unidad Operativa de Contratación S2
Departamento de Compras Menores

DONDE DICE:

FORMULARIO Nº 4

Autorización del Fabricante, Representante o Distribuidor.

*[El Oferente solicitará al Fabricante, Representante o Distribuidor que complete este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. Esta carta de autorización deberá estar escrita en papel membrete del otorgante y deberá estar firmado por la persona debidamente autorizada para firmar documentos que comprometan al Fabricante. El Oferente lo deberá incluir en su oferta, si así se establece en los **DDL.**]*
[Este Formulario podrá ser reemplazado por la documentación que pruebe fehacientemente que el Oferente es Representante o Distribuidor de la marca del bien ofertado]

Fecha: *[indicar la fecha (día, mes y año) de presentación de la oferta]*
LCO No.: *04/13*

A: [*indicar el nombre completo del Convocante]*
POR CUANTO
Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el propósito de suministrar los siguientes bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente firmar el contrato.

Cuando existan servicios conexos como parte del contrato, reconocemos que *[indique el nombre del Oferente]* cuenta con la capacidad para llevarlos a cabo.

Por este medio extendemos nuestro aval y plena garantía, conforme a la cláusula 27 de las Condiciones Generales del Contrato, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____

[firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

Nombre: *[indicar el nombre completo del representante autorizado del Fabricante]*
Cargo: *[indicar cargo]*
Debidamente autorizado para firmar esta Autorización en nombre de: *[nombre completo del Oferente]*

Fechado en el día _____ de _____de 200__ *[fecha de la firma*

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO NACIONAL
Construyendo Juntos Un Nuevo Rumbo

Dirección General Operativa de Contrataciones
Dirección Sub Unidad Operativa de Contratación S2
Departamento de Compras Menores

DEBE DECIR:

FORMULARIO Nº 4

Autorización del Fabricante, Representante o Distribuidor para los Lotes Nº 4, 6, 11, 12, 15, 16, 26 y 32. .

*[El Oferente solicitará al Fabricante, Representante o Distribuidor que complete este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. Esta carta de autorización deberá estar escrita en papel membrete del otorgante y deberá estar firmado por la persona debidamente autorizada para firmar documentos que comprometan al Fabricante. El Oferente lo deberá incluir en su oferta, si así se establece en los **DDL.**]*
[Este Formulario podrá ser reemplazado por la documentación que pruebe fehacientemente que el Oferente es Representante o Distribuidor de la marca del bien ofertado]

Fecha: *[indicar la fecha (día, mes y año) de presentación de la oferta]*
LCO No.: *04/13*

A: [*indicar el nombre completo del Convocante]*
POR CUANTO
Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el propósito de suministrar los siguientes bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente firmar el contrato.

Cuando existan servicios conexos como parte del contrato, reconocemos que *[indique el nombre del Oferente]* cuenta con la capacidad para llevarlos a cabo.

Por este medio extendemos nuestro aval y plena garantía, conforme a la cláusula 27 de las Condiciones Generales del Contrato, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____
[firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

Nombre: *[indicar el nombre completo del representante autorizado del Fabricante]*
Cargo: *[indicar cargo]*
Debidamente autorizado para firmar esta Autorización en nombre de: *[nombre completo del Oferente]*
Fechado en el día _____ de _____de 200__ *[fecha de la firma*

María del Mar Gómez
Directora
Sub Unidad Operativa de Contrataciones S

Lic. María del Mar Gómez, Directora
Dirección Sub U.O.C. S2 – D.G.O.C.