Coordinación de la Unidad Operativa de Contrataciones - CUOC

Asunción, 11 de octubre de 2011.

Nota CUOC Nº 228/11

SEÑOR
ABG. EDUARDO DANIEL DE GASPERI, DIRECTOR NACIONAL INTERINO
DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS
PRESENTE:

Por medio de la presente me dirijo a Usted, a fin de solicitar la publicación de **Adenda 1** correspondientes al llamado a **CONTRATACIÓN DIRECTA Nº 49/11 – CONSTRUCCIÓN DE GALPON CON ESTRUCTURA PARA EL DPTO. DE APROVISIONAMIENTO (ID.: 224.325)**.

Se realizan las siguientes modificaciones en la **Carta de Invitación**

Enmienda 1
En el ANEXO 1 - Instrucciones para los Oferentes y datos del procedimiento de Contratación Directa, punto 11, apartado q), el mismo queda de la siguiente manera:

a. Formulario Nº 2.1.1 (No Aplica); 2.1.2 (No Aplica); 2.2 (No Aplica); 2.3; 2.4 (No Aplica); 2.5
b. Formulario Nº 3
c. Formulario Nº 4
d. Formulario Nº 5 (No Aplica)
e. Formulario Nº 6

Se Adjunta los formularios mencionados.

Enmienda 2
En el ANEXO 1 - Instrucciones para los Oferentes y datos del procedimiento de Contratación Directa, punto 16:
Donde Dice: **12/10/11 hasta las 10:00 horas**
Debe decir: **17/10/11 hasta las 10:00 horas**

Enmienda 3
En el ANEXO 1 - Instrucciones para los Oferentes y datos del procedimiento de Contratación Directa, punto 17:
Donde Dice: **12/10/11 hasta las 10:00 horas**
Debe decir: **17/10/11 hasta las 10:00 horas**

Sin otro particular aprovecho la ocasión de saludarlo muy atentamente.

ABG. CESAR MORINIGO, COORDINADOR INTERINO
COORDINACIÓN DE LA UOC

Formulario – 2.1.1 - *Información sobre el Oferente (NO APLICA)

[El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con las instrucciones siguientes. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán substitutos.]

Fecha: _____

CD Nº 49/11.: _____

1. Nombre o Razón Social del Oferente [indicar el nombre jurídico del Oferente]
2. Si se trata de un Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: [indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]
3. Año de constitución del Oferente: [indicar el año de constitución del Oferente]
4. Domicilio del Oferente:
5. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: [indicar el nombre del representante autorizado] Dirección: [indicar la dirección del representante autorizado] Números de teléfono y fax: [indicar los números de teléfono y fax del representante autorizado] Dirección de correo electrónico: [indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado]
7. Se adjuntan los siguientes documentos: [conforme a la cláusula 11 de las IAO]

Formulario - 2.1.2 - *Información sobre el Oferente para cada Miembro del CONSORCIO (NO APLICA)

Fecha: _____

CD Nº 49/11.: _____

Nombre legal del Oferente:
Nombre legal del miembro integrante del Consorcio:
Año de constitución del miembro del Consorcio:
Domicilio legal del miembro del Consorcio:
Información sobre el representante autorizado del miembro del Consorcio: Nombre: Dirección:_____ Números de teléfono y de fax:_____ Dirección de correo electrónico:
Se adjuntan copias de los documentos originales siguientes: (agregar documentos caracter formal especificados)

Abog. CESAR MORINIGO
COORDINADOR INTERINO - UOC

Formulario 2.2 - * Situación Financiera (NO APLICA)

Nombre legal del Oferente: _____ Fecha: _____

Nombre legal del integrante del Consorcio: _____

CD Nº 49/11.: _____

A completar por el Oferente y, en el caso de un Consorcio, por cada uno de los miembros integrantes.

Información financiera en equivalente de guaraníes	**Información histórica correspondiente a los tres (3) años anteriores (equivalente en miles de guaraníes)**						
	Año 1 2007	Año 2 2008	Año 3 2009	Año ...	Año *n*	Promedio	Coeficiente medio
Información del Balance							
Total del Pasivo (TP)							
Total del Activo (TA)							
Patrimonio Neto (PN)							
Activo a corto plazo (AC)							
Pasivo a corto plazo (PC)							
Información tomada del Estado de Resultados							
Total del Ingreso (TI)							
Utilidades antes de Impuestos (UAI)							

☐ Se adjuntan copias de los balances generales correspondientes a los ejercicios arriba requeridos, los cuales cumplen con las siguientes condiciones:

a) Deben reflejar la situación financiera del Oferente o del miembro integrante de un Consorcio, y no de una sociedad matriz u otra perteneciente al mismo grupo;
b) Los balances generales deben estar firmados por un contador público matriculado;
c) Los balances generales deben estar completos, incluidas todas las notas a los estados financieros;
d) Los balances generales deben corresponder a períodos contables ya completados (no se solicitarán ni aceptarán estados financieros de períodos parciales).

Abog. CESAR MORINIGO
COORDINADOR INTERINO - UOC

Formulario 2.3- *Experiencia General en Construcción

Nombre legal del Oferente: _____ Fecha: _____

Nombre legal del miembro del Consorcio: _____

CD Nº 49/11.: _____

Inicio Día/Mes/ año	Fin Día/Mes/ año	Años	Identificación del contrato	Función del Oferente
_____	_____		Nombre del contrato: Breve descripción de las obras realizadas por el Oferente: Nombre del Contratante: Dirección: _____ Teléfono: Monto:	_____
_____	_____		Nombre del contrato: Breve descripción de las obras realizadas por el Oferente: Nombre del Contratante: Dirección: _____ Teléfono: Monto:	_____

Formulario 2.4- Facturación Anual Media en Construcción (NO APLICA)

Nombre legal del Oferente: _____ Fecha: _____

Nombre legal del miembro de un Consorcio: _____

CD Nº 49/11.: _____

Datos de facturaciones anuales (sólo construcción)			
Año	Monto y Moneda		Equivalente en Guaraníes
* Facturación anual media en construcción			

- Facturación anual media de ingresos en construcción calculado como el total de las facturas legales correspondientes a obras en ejecución o completadas, dividido por el número de cinco años. (cinco mejores de los últimos diez años)

Abog. CESAR MORINIGO
COORDINADOR INTERINO - UOC

Formulario 2.5- Experiencia Específica en Construcción

Nombre legal del Oferente: _____ Fecha: _____
Nombre legal del miembro de un Consorcio: _____
CD Nº 49/11.: _____

Número de contrato similar: ____ de ___ requeridos.	**Información**		
Identificación del contrato			
Fecha de suscripción Fecha de terminación	_____ _____		
Función en el contrato	☐ Contratista		☐ Subcontratista
Monto total del contrato	_____		Gs._____
Si es miembro de un Consorcio o subcontratista, especificar la participación en el monto total del contrato.	_____ _%	_____ ____	Gs._____
Nombre del Contratante:			
Dirección: Números de teléfono/fax: Correo electrónico:	_____ _____ _____ _____		
Descripción de la similitud conforme a la Sección III. A.3:			
_____			
_____			
Descripción de las actividades clave conforme al Subfactor A.3 de la Sección III:			
_____			

(Usar el mismo formulario para Experiencia Específica en Actividades Claves de Construcción)

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
COORD. UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES
REPÚBLICA DEL PARAGUAY
PARA VIVIR MEJOR

Abog. CESAR MORINIGO
COORDINADOR INTERINO - UOC

FORMULARIO Nº 3 - EQUIPAMIENTO A AFECTAR A LAS OBRAS

Empresa:

(1) Cant.	(2) Tipo de Equipo y Descripción de sus características	(3.1) Vida Útil Utilizada	(3.2) Vida Útil Remanente	Propio Alquilado A Alquilar	Ubicación	(4) Observaciones

(1) Número de maquinarias y/o equipos.
(2) Tipo, marca, modelo, año y principales.
(3) Si no es nuevo, indicar el tiempo utilizado y el remanente de vida útil.
(4) Especificar las características especiales del equipo.

FORMULARIO Nº 4 - NOMINA DEL PERSONAL CLAVE, TECNICO ADMINISTRATIVO AFECTADO A LAS OBRAS

Nombre y Apellido	Nacionalidad	Profesión o Título	Año con la Empresa	Área de trabajo asignado para la ejecución de la Obra	Personal permanente o eventual

FORMULARIO Nº 5 - CURRICULUM VITAE (NO APLICA)

DATOS PERSONALES

1. Nombre Completo: Edad:
2. Nacionalidad:
3. Titulo Académico:
4. Número de Registro Profesional:
5. Idiomas:
6. Posición de la Empresa:
7. Experiencia dentro de la empresa:

Cargo	Periodo	Funciones y Responsabilidades

MINISTERIO DE HACIENDA
Abog. CESAR MORINIGO
COORDINADOR INTERINO UOC

FORMULARIO Nº 6

PLANILLA DE ANÁLISIS DE COSTO UNITARIO POR RUBRO

Fecha:	RUBRO:	UNIDAD:

EQUIPO	COSTO UNITARIO	CANTIDAD	COSTO HORARIO
		(A) TOTAL	

MANO DE OBRA COMPLEMENTARIA	CANTIDAD	SALARIO BASE	COSTO HORARIO
		(B) TOTAL	

(C) RENDIMIENTO EQUIPO	UN/H	COSTO HORARIO TOTAL (A+B)	
(D) COSTO UNITARIO DE LA EJECUCIÓN (A+ B) / (C) = (D)			

(E) MATERIALES	UNIDAD	COSTO	CONSUMO	COSTO HORARIO
			(E) TOTAL	

(F) TRANSPORTES	D.M.T.	COSTO	CONSUMO	COSTO HORARIO
			(F) TOTAL	

(1) COSTO DIRECTO TOTAL: (D) + (E) + (F)		
(2) GASTOS GENERALES SOBRE COSTO DIRECTO TOTAL		
(3) COSTOS FINANCIEROS SOBRE COSTO DIRECTO TOTAL		
(4) BENEFICIOS SOBRE COSTO DIRECTO TOTAL		
(5) COSTO UNITARIO ((1) + (2) + (3) + (4))		
(6) FISCALIZACIÓN SOBRE COSTO UNITARIO	1%	
(7) I.V.A. SOBRE COSTO UNITARIO	10%	
(8) PRECIO OFERTA ((5) + (6) + (7))	Gs./Unid.	

OBSERVACIÓN:

El formulario 6 también se encuentra adjunto mediante el formato Excel, el cual no está formateado para un auto sumado

Ing. CESAR MORINIGO
COORDINADOR INTERINO - UOC