TETÃ REMBIJOKUÁI SÃMBYHYHA
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

GOBIERNO NACIONAL
Construyendo Juntos Un Nuevo Rumbo

ADENDA N° 01/2015
Contratación Directa Nº 18/2015 "Adquisición de Antivirus"
ID N° 291.057

Asunción, 17 de Agosto de 2015

Adenda al llamado para "Adquisición de Antivirus", en ese sentido se modifican los siguientes puntos en la Carta de Invitación de la Contratación Directa con ID Nº 291.057.

Anexo B
Datos de la Contratación (DDLC)

20. Para la evaluación y comparación de las ofertas, la Convocante utilizará los siguientes criterios:

d) ***Experiencia:***

La evaluación de la experiencia se realizará mediante la presentación de Copias de Contratos ejecutados, orden de compra y/o Facturas de provisión Antivirus, correspondientes al periodo comprendido entre los años 2012 al 2014, la sumatoria de la documentación presentada debe ser por un monto igual o mayor al 50% del monto total ofertado. (Se puede presentar la cantidad de contratos necesarios de los años citados hasta llegar al porcentaje requerido) y Constancias de cumplimiento satisfactorio de contrato, Nota de Remisión y/o Acta de Recepción de provisión de centrales telefónicas (3 como mínimo) del periodo mencionado anteriormente.

Anexo D

Formularios

FORMULARIO Nº 1

Lista de Precios

							Fecha:_____ *CD No: 18/15*		
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*
*Ítem **	*Código Catalogo **	*Descripción del Bien **	*Marca ***	*Procedencia ***	*Unidad de Medida **	*Cantidad **	*Presentación**	*Precio unitario (IVA incluido)***	*Precio Total (IVA incluido)***
1-	*43233205-002*	*Antivirus corporativo – Con Implementación. Periodo de actualización : 12 meses a partir de la activación del mismo*			*Unidad*	*130*	*Unidad*		
							*****Precio Total:***		

Nilda E. Duarte
Directora Interina Unidad Operativa de Contrataciones
Secretaría de la Función Pública

***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

Nilda E. Duarte
Directora Interina Unidad Operativa de Contrataciones
Secretaría de la Función Pública