INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL
Jajapo Oñondivepa Tape Pyahu
Construyendo Juntos Un Nuevo Rumbo

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 90/2014
"ADQUISICIÓN DE CATETERES, CINTAS ADHESIVAS Y SONDAS AL I.P.S"

ADENDA N° 1

Asunción, 12 de agosto de 2014.

AL OFERENTE:

Con relación a la **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 90/2014 "ADQUISICIÓN DE CATETERES, CINTAS ADHESIVAS Y SONDAS AL I.P.S"**, informamos que se realizan los siguientes cambios en el Pliego de Bases y Condiciones:

1. ***En la Sección III. Suministros Requeridos – Lista de Bienes.***

DONDE DICE:

6	**2532**	**42272011-003**	**CATÉTER DE SUCCIÓN**: CATÉTER DE SUCCIÓN N° 8 CON CONTROL DE FLUJO	Estéril Siliconado Flexible	Unidad	Unidad

DEBE DECIR:

6	**2532**	**42272011-003**	**CATÉTER DE SUCCIÓN NEONATAL**: CATÉTER DE SUCCIÓN N° 8 CON CONTROL DE FLUJO	Estéril Siliconado Flexible	Unidad	Unidad

2. ***Sección III – Suministros Requeridos; Lista de Bienes.***

Se agregan las siguientes Observaciones:

Observaciones:

- En lo respecta al ítem N° 11, se aclara que la expresión "Slidelock" no refiere a ninguna marca ni modelo en particular sino más bien a un tipo de cierre, específicamente al cierre deslizante; sin que ello represente restricción a la libre concurrencia.

3. ***En la Sección III. Suministros Requeridos- CANTIDAD DE PRODUCTOS PARA MUESTRA, FARMACOPEA SUGERIDA***

DONDE DICE:

ITEM	CÓDIGO	N° DE CATÁLOGO	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	PRESENTACIÓN	UNIDAD	CANTIDAD DE MUESTRAS
19	3914	42311708-003	**CINTA ADHESIVA:** CINTA ADHESIVA QUIRÚRGICA ANTIALÉRGICA 7.5 CM	7,5 cm.. (variante + - 5.) de ancho x 5 m. de largo mínimo, alta adherencia en sustrato impermeable, antialérgico (a prueba de humedad), carretes	UNIDAD	UNIDAD	3
20	3915	42311708-003	**CINTA ADHESIVA:** CINTA ADHESIVA QUIRÚRGICA DE 10 CM	10 cm. De ancho x 5 mt. De largo mínimo, alta adherencia, en sustrato impermeable (a prueba de humedad), carretes	UNIDAD	UNIDAD	3

Abog. Daniel José Dioverti Prono
Jefatura
Sección de Ofertas
Instituto de Previsión Social

Lic. Cecilia Rodríguez
Departamento de Licitaciones
Encargada de Gestión de Bienes y Servicios

DEBE DECIR:

ITEM	CÓDIGO	Nº DE CATÁLOGO	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	PRESENTACIÓN	UNIDAD	CANTIDAD DE MUESTRAS
19	3914	42311708-003	**CINTA ADHESIVA:** CINTA ADHESIVA QUIRÚRGICA ANTIALÉRGICA 7.5 CM	7,5 cm.. (variante + - 5.) de ancho x 5 m. de largo mìnimo, alta adherencia en sustrato impermeable, antialérgico (a prueba de humedad), carretes	UNIDAD	UNIDAD	3
20	3915	42311708-003	**CINTA ADHESIVA:** CINTA ADHESIVA QUIRÚRGICA DE 10 CM	10 cm. De ancho x 5 mt. De largo mínimo, alta adherencia, en sustrato impermeable (a prueba de humedad), carretes	UNIDAD	UNIDAD	3

- Para los ítems N° 19 y N° 20, se aclara que el criterio o prueba de evaluación para demostrar que el bien a adjudicar es a prueba de humedad se dará colocando la cinta adhesiva por la piel del evaluador, luego se coloca la mano debajo del agua por 30 segundos, se seca con papel la piel, luego se retira la cinta, se vuelve a secar la piel con papel y si se encuentra humedecido por debajo de la cinta pegada es porque atraviesa la humedad.

4. ***En la Sección VI. Formularios, Lista de Precios***

DONDE DICE:

ITEM	CÓDIGO	Nº DE CATÁLOGO	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	PRESENTACIÓN	UNIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO C/IVA	PRECIO TOTAL CANT. MÁX. C/IVA
6	2532	**42272011-003**	**CATÉTER DE SUCCIÓN:** CATÉTER DE SUCCIÓN N° 8 CON CONTROL DE FLUJO	Unidad	Unidad			9.000	18.000		

DEBE DECIR:

ITEM	CÓDIGO	Nº DE CATÁLOGO	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	PRESENTACIÓN	UNIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	PRECIO UNITARIO C/IVA	PRECIO TOTAL CANT. MÁX. C/IVA
6	2532	**42272011-003**	**CATÉTER DE SUCCIÓN NEONATAL:** CATÉTER DE SUCCIÓN N° 8 CON CONTROL DE FLUJO	Unidad	Unidad			9.000	18.000		

5. ***En la Sección VI. Formularios, Lista de Precios***
DONDE DICE:

Monto Total de la Oferta :Son guaraníes .....IVA INCLUIDO.-

No se aceptaran ofertas con decimales.

Nombre del Oferente *[indicar el nombre completo del Oferente]*

Firma del Oferente *[firma de la persona que firma 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]*

Abog. Daniel José Dioverti Prono
Jefatura
Sección de Ofertas
Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Ing. Cecilia Rodríguez
Jefa
Departamento de Licitaciones
Dirección de Gestión de Bienes y Servicios

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL
Jajapo Oñondivepa Tape Pyahu
Construyendo Juntos Un Nuevo Rumbo

DEBE DECIR:

Monto Total de la Oferta :Son guaraníes .....IVA INCLUIDO.-

OBSERVACIONES:

- No se aceptaran ofertas con decimales.
- En lo respecta al ítem N° 11, se aclara que la expresión "Slidelock" no refiere a ninguna marca ni modelo en particular sino más bien a un tipo de cierre, específicamente al cierre deslizante; sin que ello represente restricción a la libre concurrencia.

Nombre del Oferente *[indicar el nombre completo del Oferente]*

Firma del Oferente *[firma de la persona que firma 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]*

- ***6. Con relación a la Sección VII, "Anexos"; inciso "G", numeral "2".***

DONDE DICE:

G. Documentos adicionales a la oferta que demuestren que los Bienes o Servicios ofertados cumplen con las especificaciones de la Sección III, Suministros Requeridos.
2. Listado de los productos habilitados, para importar y comercializar , expedida por el Departamento de Control de Establecimientos de Salud y afines del MSP y BS vigente o Constancia de la Solicitud de Renovación de dicho documento, en el que deberá/n constar el/los producto/s ofertado/s, identificados con resaltador

DEBE DECIR:

G. Documentos adicionales a la oferta que demuestren que los Bienes o Servicios ofertados cumplen con las especificaciones de la Sección III, Suministros Requeridos.
2. Listado de los productos habilitados, para importar y comercializar , expedida por el Departamento de Control de Establecimientos de Salud y afines del MSP y BS vigente o Constancia de la Solicitud de Renovación de dicho documento, en el que deberá/n constar el/los producto/s ofertado/s, identificados con resaltador. *Se aclara que la identificación o no con resaltador de los productos, no será considerado un criterio de descalificación.*

Los demás puntos permanecen invariables.

Abog. Daniel José Dloverti Prono
Jefatura
Sección de Ofertas
Instituto de Previsión Social

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Ing. Cecilia Rodríguez
Jefa
Departamento de Licitaciones
Dirección de Gestión de Bienes y Servicios