COMANDO LOGISTICO
CENTRO FINANCIERO Nº 5
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACION Nº 5

ADENDA Nº 06/15

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL Nº 06/15 "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS , INSUMOS Y DESCARTABLES VARIOS"

- **DONDE DICE:**

SECCION I.

CALENDARIO DE EVENTOS Y DATOS DE LA LICITACION

	A- Contenido de los Documentos de la Licitación
IAO 7.1	Para **aclaraciones de las ofertas,** solamente, la dirección de la Convocante es: Atención: **Cap. Int Carlos Colman** Dirección: **Ruta Transchaco km 13 ½ – Centro Financiero Nº 5** Ciudad: **Mariano Roque Alonso- Paraguay** Teléfono y Fax: **021-750.369** **La fecha y hora límites para realizar consultas** ***es 21/05/15–15:30 HS*** **OBS: El pedido de aclaración será recibida por escrito de parte de los potenciales oferentes para su correspondiente aclaración hasta la fecha tope establecida en el PBC.** **No serán respondidas consultas realizadas fuera del plazo establecido.**
	D. Presentación y Apertura de Ofertas.
IAO 23.1	**Para propósitos de la presentación de las ofertas**, la dirección de la Convocante es: Atención: **UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIÓN Nº 5** Dirección: **Ruta Transchaco KM 13 ½ - COMANDO LOGISTICO** Número del Piso/Oficina: **Sala de Reuniones del Centro Financiero Nº 5** Ciudad: **Mariano Roque Alonso, Paraguay** Código postal: **NO APLICA** La fecha límite para presentar las ofertas es: Fecha: **29/05/15** Hora:14***:45 HS.***
IAO 26.1	**La apertura de las ofertas tendrá lugar en:** Dirección: **Ruta Transchaco KM 13 ½ - COMANDO LOGISTICO** Número de Piso/Oficina: **Sala de Conferencias del Centro Financiero Nº 5** Ciudad: **Mariano Roque Alonso, Paraguay** **Fecha: 29/05/15** **Hora: 15:00 HS.**

COMANDO DE LAS FUERZAS MILITARES
CENTRO FINANCIERO Nº 5
DPTO. DE LOG
COMANDO LOGÍSTICO

➢ **DEBE DECIR:**

SECCION I.

CALENDARIO DE EVENTOS Y DATOS DE LA LICITACION

	B- Contenido de los Documentos de la Licitación
IAO 7.1	Para **aclaraciones de las ofertas,** solamente, la dirección de la Convocante es: Atención: **Cap. Int Carlos Colman** Dirección: **Ruta Transchaco km 13 ½ – Centro Financiero Nº 5** Ciudad: **Mariano Roque Alonso- Paraguay** Teléfono y Fax: **021-750.369** **La fecha y hora límites para realizar consultas** ***es 27/05/15–11:30 HS*** **OBS: El pedido de aclaración será recibida por escrito de parte de los potenciales oferentes para su correspondiente aclaración hasta la fecha tope establecida en el PBC.** **No serán respondidas consultas realizadas fuera del plazo establecido.**
	D. Presentación y Apertura de Ofertas.
IAO 23.1	**Para propósitos de la presentación de las ofertas**, la dirección de la Convocante es: Atención: **UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIÓN Nº 5** Dirección: **Ruta Transchaco KM 13 ½ - COMANDO LOGISTICO** Número del Piso/Oficina: **Sala de Reuniones del Centro Financiero Nº 5** Ciudad: **Mariano Roque Alonso, Paraguay** Código postal: **NO APLICA** La fecha límite para presentar las ofertas es: Fecha: **03/06/15** Hora:14***:45 HS.***
IAO 26.1	**La apertura de las ofertas tendrá lugar en:** Dirección: **Ruta Transchaco KM 13 ½ - COMANDO LOGISTICO** Número de Piso/Oficina: **Sala de Conferencias del Centro Financiero Nº 5** Ciudad: **Mariano Roque Alonso, Paraguay** **Fecha: 03/06/15** **Hora: 15:00 HS.**

COMANDO DE LAS FUERZAS MILITARES
CENTRO FINANCIERO Nº 5
DPTO. DE UOC
COMANDO LOGÍSTICO

Modificar el PBC

SECCION III -REQUISITOS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS REQUERIDOS

Las especificaciones técnicas detalladas a continuación son mínimas.

- **DONDE DICE:**

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CONCENTRACION/ESPECIFICACION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
247	51151616-002	ATROPINA AMPOLLA	AMPOLLA		AMPOLLA	UNIDAD	1500
260	51142905-005	BUPIVACAINA 0,50% AMPOLLA 2O ml Isovarica	CLORHIDRATO DE LEVOBUPIVACAINA 0,50% ISOVARICA como minimo	INYECTABLE	FCO/AMP X 20 ML,como minimo	UNIDAD	300

- **DEBE DECIR**

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CONCENTRACION/ESPECIFICACION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
247	51151616-002	ATROPINA comprimido	Comprimido		Comprimido	UNIDAD	1500
260	51142905-005	Clorhidrato de Bupivacaina - ampolla	0,50% AMPOLLA 2O ml Isovarica ,como minimo	INYECTABLE	FCO/AMP X 20 ML,como minimo	UNIDAD	300

Sección VI. Formularios

- **DONDE DICE:**

Lista de Precios

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CONCENTRACION/ESPECIFICACION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	MARCA (**)	PROCEDENCIA (**)	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO (**)	PRECIO TOTAL IVA INCLUIDO (**)
247	51151616-002	ATROPINA AMPOLLA	AMPOLLA		AMPOLLA	UNIDAD	1500				
260	51142905-005	BUPIVACAINA 0,50% AMPOLLA 2O ml Isovarica	CLORHIDRATO DE LEVOBUPIVACAINA 0,50% ISOVARICA como minimo	INYECTABLE	FCO/AMP X 20 ML,como minimo	UNIDAD	300				

Sección VI. Formularios

- **DEBE DECIR:**

Lista de Precios

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CONCENTRACION/ESPECIFICACION	FORMA FARMACEUTICA	PRESENTACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	MARCA (**)	PROCEDENCIA (**)	PRECIO UNITARIO IVA INCLUIDO (**)	PRECIO TOTAL IVA INCLUIDO (**)
247	51151616-002	ATROPINA comprimido	Comprimido		Comprimido	UNIDAD	1500				
260	51142905-005	Clorhidrato de Bupivacaina - ampolla	0,50% AMPOLLA 2O ml Isovarica ,como minimo	INYECTABLE	FCO/AMP X 20 ML,como minimo	UNIDAD	300				

COMANDO DE LAS FUERZAS ARMADAS * CENTRO FINANCIERO * DPTO. DE LOGÍSTICA * COMANDO LOGÍSTICO

CARLOS MARÍA COLMÁN ROJAS
Cap Int Jefe Dpto. LOC CF Nº 5