COMISION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES
GERENCIA OPERATIVA DE CONTRATACION

Asunción, 04 de julio de 2011.

Señores
.....
Telef.: .....
Presente

REF: LICITACIÓN PÚBLICA N° 04/2011 "CONTRATACIÓN DE SEGURO MÉDICO Y ODONTOLÓGICO PARA FUNCIONARIOS DE LA INSTITUCIÓN" – ID N° 212.097.

ADENDA N° 06

PUNTO 1: DONDE DICE Sección IV. Formularios de la Oferta. Formulario de Lista de precios.

Fecha:_____
LPN No.:_____

Nombre del Oferente: _____

LOTE Nº 01 – PRESTACION DE SERVICIO MEDICO SANATORIAL INTEGRAL

COD. CAT.	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	Estado Civil	Marca	Unidad Medida	Total Mes.	Cant Min. Func.	Cant Máx. Func.	Precio UNITARIO c/IVA Incluido por cada Titular y Grupo Familiar	Precio TOTAL Cant Mínima c/IVA Incluido por cada Titular y Grupo Familiar (PU x CANT MIN. x 12MESES)	Precio TOTAL Cant Máxima c/IVA Incluido por cada Titular y Grupo Familiar (PU x CANT MIN. x 12MESES)
84131602-001	**Prestación de Servicio Médico Sanatorial Integral**	Con pareja	N/A	Mensual	12	105	210			
		Sin pareja	N/A	Mensual	12	25	50			
TOTAL LOTE Nº 01 IVA INCLUIDO										

LOTE Nº 02 – PRESTACIÓN DE SERVICIO ODONTOLÓGICO

CODIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	Estado Civil	Marca	Unidad Medida	Total Mes.	Cant Min. Func.	Cant Máx. Func.	Precio UNITARIO c/IVA Incluido por cada Titular con su Grupo Familiar	Precio TOTAL Cant Mínima c/IVA Incluido por cada Titular con su Grupo Familiar (PU x CANT MIN. x 12MESES)	Precio TOTAL Cant Máxima c/IVA Incluido por cada Titular con su Grupo Familiar (PU x CANT MÁX. x 12MESES)
85122003-001	**Prestación de Servicio Odontológico**	Con Pareja	N/A	Mensual	12	100	200			
		Sin Pareja	N/A	Mensual	12	25	50			
TOTAL LOTE Nº 02 IVA INCLUIDO										

OBSERVACION: *Se deberá cotizar por la Cantidad Máxima de Funcionarios a ser asegurados por el plazo de doce meses, en forma Unitaria y por el Total, tal como se demuestra en el Cuadro que antecede.*

Son Guaraníes _____

Nombre:_____ *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*
En calidad de _____*[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*
Firma:_____

GERENCIA OPERATIVA DE CONTRATACION
CONATEL

COMISION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES
GERENCIA OPERATIVA DE CONTRATACION

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]*

DEBE DECIR: Sección IV. Formularios de la Oferta. Formulario de Lista de precios:

Fecha: _____
LPN No.:_____

Nombre del Oferente: _____

LOTE Nº 01 – PRESTACION DE SERVICIO MEDICO SANATORIAL INTEGRAL

COD. CAT.	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	Estado Civil	Marca	Unidad Medida	Cant. meses	Cant Min. Func.	Cant Máx. Func.	Precio UNITARIO c/IVA Incluido por cada Titular y Grupo Familiar	Precio TOTAL Cant Mínima c/IVA Incluido por cada Titular y Grupo Familiar (PU x CANT MIN. x 12MESES)	Precio TOTAL Cant Máxima c/IVA Incluido por cada Titular y Grupo Familiar (PU x CANT MÁX. x 12MESES)
84131602-001	**Prestación de Servicio Médico Sanatorial Integral**	Casado/ Unión de Hecho	N/A	Unidad	12	105	210			
		Soltero: viudo, divorc., separado	N/A	Unidad	12	20	40			
TOTAL LOTE Nº 01 IVA INCLUIDO										

LOTE Nº 02 – PRESTACIÓN DE SERVICIO ODONTOLÓGICO

CODIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	Estado Civil	Marca	Unidad Medida	Total Meses	Cant Min. Func.	Cant Máx. Func.	Precio UNITARIO c/IVA Incluido por cada Titular con su Grupo Familiar	Precio TOTAL Cant Mínima c/IVA Incluido por cada Titular con su Grupo Familiar (PU x CANT MIN. x 12MESES)	Precio TOTAL Cant Máxima c/IVA Incluido por cada Titular con su Grupo Familiar (PU x CANT MÁX. x 12MESES)
85122003-001	**Prestación de Servicio Odontológico**	Casado/ Unión de Hecho	N/A	Unidad	12	105	210			
		Soltero: viudo, divorc., separado	N/A	Unidad	12	20	40			
TOTAL LOTE Nº 02 IVA INCLUIDO										

OBSERVACION: *Se deberá cotizar por la Cantidad Máxima de Funcionarios a ser asegurados por el plazo de doce meses, en forma Unitaria y por el Total, tal como se demuestra en el Cuadro que antecede.*

Son Guaraníes _____
Nombre:_____ *[indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*
En calidad de _____*[indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta]*
Firma:_____

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]*

GERENCIA OPERATIVA DE CONTRATACION
CONATEL

COMISION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES
GERENCIA OPERATIVA DE CONTRATACION

PUNTO 2: DONDE DICE PARTE 2 SERVICIOS REQUERIDOS, SECCIÓN V. PROGRAMA DE SERVICIOS. DETALLE DE SERVICIOS

LOTE Nº 01 – PRESTACION DE SERVICIO MEDICO SANATORIAL INTEGRAL

Nº	CODIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	Estado Civil	Cant Mínima Funcionarios	Cant Máxima Funcionarios
1	84131602-001	**Prestación de Servicio Médico Sanatorial Integral**	Con pareja (casado y/o concubino)	100	200
			Sin pareja (Soltero, Divorciado, Separado, viudo)	25	50

LOTE Nº 02 – PRESTACIÓN DE SERVICIO ODONTOLÓGICO

Nº	CODIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	Estado Civil	Cant Mín Funcionarios	Cant Máx Funcionarios
1	85122003-001	**Prestación de Servicio Odontológico**	Con pareja (Casado y/o Concubinado)	100	200
			Sin Pareja (Soltero, Divorciado, Separado, viudo)	25	50

A) La Cobertura Básica solicitada será para la totalidad de los funcionarios (250 titulares – 200 con pareja y 50 sin pareja), y en ningún caso podrá ser rechazado el seguro del titular o su grupo familiar, aduciendo enfermedades contraídas con anterioridad a la formalización del contrato. (ver punto 18 del Anexo Técnico).

B) La distribución de funcionarios titulares por Sedes es de la siguiente manera:
- Asunción: 196 (Ciento noventa y seis) con pareja; 48 (cuarenta y ocho) sin pareja
- Ciudad del Este: 2 (dos) con pareja y 1 (un) sin pareja
- Encarnación: 2 (dos) con pareja y 1 (un) sin pareja.

Las cantidades indicadas precedentemente podrán variar al momento de la suscripción del contrato, debido a nuevos nombramientos o cesantías de funcionarios, así como por traslado o cambios de estado civil de los mismos. (ver punto 18 del Anexo Técnico).

C) Detalle de los beneficiarios Adicionales de la Cobertura Básica:
Los beneficiarios titulares funcionarios de CONATEL podrán incluir, como beneficiarios adicionales, con los mismos derechos y coberturas que el titular, a otros familiares que no estén incluidos en la cobertura básica. Estos beneficiarios adicionales estarán a cargo de cada titular.-

La opción de incluir beneficiarios adicionales será de iniciativa exclusiva de cada titular y los costos serán abonados por los mismos Funcionarios y Empleados de la CONATEL mediante intermediación de la Gerencia de Capital Humano. Los Oferentes deberán indicar en su oferta el monto a ser abonado por el titular para inclusión de beneficiarios adicionales, que deberán permanecer fijos durante la vigencia del contrato.

PUNTO 2: DEBE DECIR PARTE 2 SERVICIOS REQUERIDOS, SECCIÓN V. PROGRAMA DE SERVICIOS. DETALLE DE SERVICIOS

LOTE Nº 01 – PRESTACION DE SERVICIO MEDICO SANATORIAL INTEGRAL

Nº	CODIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	Estado Civil	Cant Mínima Funcionarios	Cant Máxima Funcionarios
1	84131602-001	**Prestación de Servicio Médico Sanatorial Integral**	casado y/o Unión de hecho	105	210
			Soltero: Divorciado, Separado, viudo	20	40

GERENCIA OPERATIVA DE CONTRATACIÓN CONATEL

LOTE Nº 02 – PRESTACIÓN DE SERVICIO ODONTOLÓGICO

Nº	CODIGO CATALOGO	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	Estado Civil	Cant Mín Funcionarios	Cant Máx Funcionarios
1	85122003-001	**Prestación de Servicio Odontológico**	Casado y/o Unión de Hecho	105	210
			Soltero: Divorciado, Separado, viudo	20	40

A) La Cobertura Básica solicitada será para la totalidad de los funcionarios (250 titulares – 210 casados y/o Unión de hecho, y 40 solteros: viudos, separados, divorciados), y en ningún caso podrá ser rechazado el seguro del titular o su grupo familiar, aduciendo enfermedades contraídas con anterioridad a la formalización del contrato. (Ver punto 16 del Anexo Técnico emitido en la Adenda 5 – Punto 8.1 para el Lote 1; y en el punto 8.2. punto 2 del Anexo Técnico de la Adenda 5 para el Lote 2).

B) La distribución de funcionarios titulares por Sedes es de la siguiente manera:
- Asunción: 206 (doscientos seis) casados y/o Unión de Hecho; 38 (treinta y ocho) soltero (divorciado, separado, y viudo).
- Ciudad del Este: 2 (dos) casados y/ o Unión de hecho, y 1 (un) soltero (divorciado, separado y viudo).
- Encarnación: 2 (dos) casados y/o Unión de hecho, y 1 (un) soltero (divorciado, separado y viudo).

Las cantidades indicadas precedentemente podrán variar al momento de la suscripción del contrato, debido a nuevos nombramientos o cesantías de funcionarios, así como por traslado o cambios de estado civil de los mismos. (Ver punto 16 del Anexo Técnico emitido en la Adenda 5 – Punto 8.1 para el Lote 1; y en el punto 8.2. punto 2 del Anexo Técnicc en la Adenda 5 para el Lote 2).

C) <u>Detalle de los beneficiarios Adicionales de la Cobertura Básica:</u>
Los beneficiarios titulares funcionarios de CONATEL podrán incluir, como beneficiarios adicionales, con los mismos derechos y coberturas que el titular, a otros familiares que no estén incluidos en la cobertura básica. Estos beneficiarios adicionales estarán a cargo de cada titular.-

La opción de incluir beneficiarios adicionales será de iniciativa exclusiva de cada titular y los costos serán abonados por los mismos Funcionarios y Empleados de la CONATEL mediante intermediación de la Gerencia de Capital Humano. Los Oferentes deberán indicar en su oferta el monto a ser abonado por el titular para inclusión de beneficiarios adicionales, que deberán permanecer fijos durante la vigencia del contrato.

GERENCIA OPERATIVA DE CONTRATACION CONATEL

ABOG. YOLANDA RODRÍGUEZ
Gerente
Gerencia Operativa de Contratación