ADENDA N° 01

SE COMUNICA POR ESTE MEDIO; QUE EN EL MARCO DE LA CONTRATACION DIRECTA N° 03/2019 "ADQUISICIÓN DE INSECTICIDAS, FUMIGANTES Y OTROS PARA LAS DEPENDENCIAS DE LA SEGUNDA REGIÓN SANITARIA" – ID N° 365081 SE REALIZAN LAS SIGUIENTES ADENDAS:

1- **ANEXO E - Documentos que demuestren que el Oferente está calificado para ejecutar el contrato en caso que su oferta sea aceptada.**

Debe decir

Documentos que demuestren que el Oferente está calificado para ejecutar el contrato en caso que su oferta sea aceptada.
Balance General y Cuadro de Estado de Resultados de los años [_____] para contribuyente de IRACIS *NO APLICA*
IVA General de los últimos [_____] meses, para contribuyentes sólo del IVA General *NO APLICA*
Formulario 106 de los últimos [_____] años para contribuyentes del IRPC *NO APLICA*
Formulario 104 de los últimos [_____] años para contribuyentes de Renta Personal. *NO APLICA*
Fotocopias de facturaciones o recepciones finales u otros documentos que avalen la Experiencia.

2- **ANEXO E - Otros documentos.**

Debe decir

a) Otros documentos.
Copias de contratos ejecutados y/o facturación en la venta de artículos solicitados en la presente contratación, por un monto equivalente al 25% (veinticinco por ciento), como mínimo, del monto total ofertado en la presente Licitación, en sumatoria, en los dos últimos años (2017-2018). Se deberán presentar un mínimo de 2 (dos) contratos y/o facturas que, sumando, igualen o superen el porcentaje solicitado. Certificado de Origen Nacional expedido por el M.I.C. en caso de que corresponda.

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
II Región Sanitaria San Pedro
ADMINISTRACION

Abg. Crispín Antonio Benegas
Responsable Sub UOC Nº2
Segunda Región Sanitaria

3- ANEXO D - FORMULARIOS N° 3 Y 4

Debe Decir

FORMULARIO Nº 3 NO APLICA

Autorización del Fabricante, Representante o distribuidor.

[El Oferente solicitará al Fabricante, Representante o Distribuidor que complete este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. Esta carta de autorización deberá estar escrita en papel membrete del otorgante y deberá estar firmado por la persona debidamente autorizada para firmar documentos que comprometan al Fabricante. El Oferente lo deberá incluir en su oferta, si así se establece en los ***DDLC****.]*
[Este Formulario podrá ser reemplazado por la documentación que pruebe fehacientemente que el Oferente es Representante o Distribuidor de la marca del bien ofertado]

ID No.: *[indicar el número del proceso licitatorio]*

A: [*indicar el nombre completo del Convocante]*

POR CUANTO

Nosotros *[nombre completo del fabricante]*, como fabricantes oficiales de *[indique el nombre de los bienes fabricados]*, con fábricas ubicadas en *[indique la dirección completa de las fábricas]* mediante el presente instrumento autorizamos a *[indicar el nombre y dirección del Oferente]* a presentar una oferta con el propósito de suministrar los siguientes bienes de fabricación nuestra *[nombre y breve descripción de los bienes]*, y a posteriormente firmar el contrato.

Cuando existan servicios conexos como parte del contrato, reconocemos que *[indique el nombre del Oferente]* cuenta con la capacidad para llevarlos a cabo.

Por este medio extendemos nuestro aval y plena garantía, respecto a los bienes ofrecidos por la firma antes mencionada.

Firma: _____

[firma del(los) representante(s) autorizado(s) del fabricante]

Nombre: *[indicar el nombre completo del representante autorizado del Fabricante]*

Cargo: *[indicar cargo]*

Debidamente autorizado para firmar esta Autorización en nombre de: *[nombre completo del Oferente]*

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
II Región Sanitaria San Pedro

Abg. Crispin Antonio Benegas
Responsable Sub UOC Nº2

FORMULARIO Nº 4 NO APLICA

MODELO DE ORDEN DE COMPRA

[En procedimientos de Contratación Directa para adquisición de bienes y servicios, la norma permite a las Convocantes optar por firmar un contrato con el Proveedor, o bien, formalizarlo mediante una Orden de Compra o de Servicios (artículo 76, Decreto N° 21909/03). En este último caso, la Convocante deberá utilizar una de las Órdenes de Compra anexas a la Carta de Invitación, atendiendo a la forma de contratación, es decir, si es por contrato abierto o no]

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
II Región Sanitaria San Pedro
ADMINISTRACION

Abg. Crispin Antonio Benegas
Responsable Sub UOC Nº2
Segunda Región Sanitaria