ADDENDA Nº 2

Por la cual se modifica el Pliego de Bases y Condiciones de la presente Licitación, siendo objeto de cambio exclusivamente el punto citado más abajo, quedando invariables los demás puntos del Pliego de Bases y Condiciones , no afectados por la presente adenda.

A continuación se detalla la NUEVA FECHA LÍMITE Y LUGAR PARA PRESENTACIÓN Y APERTURA DE SOBRES, que fueron determinados en su momento en la Sección I. Datos de la Licitación (DDL)

	D. Presentación y Apertura de Ofertas
IAO 23.1	**Para propósitos de la presentación de las ofertas,** la dirección de la Convocante es: Atención: Luis María Franco Caballero, Encargado de la Licitación Dirección: **AVDA. PETTIROSSI y BRASIL** Piso/Oficina: **1er PISO – OFICINA 418 - MESA DE ENTRADA** Ciudad: Asunción, Paraguay La fecha límite para presentar las ofertas es: Fecha: 02 *de Diciembre de 2011* Hora: *hasta las 08:50 a.m. horas*
IAO 26.1	**La apertura de las ofertas tendrá lugar en:** Dirección: **AVDA. PETTIROSSI y BRASIL** Piso/Oficina: **1er PISO – OFICINA 418 - MESA DE ENTRADA** Ciudad: Asunción, Paraguay Fecha: 02 *de Diciembre de 2011* Hora: *09:00 a.m. horas*

Abog. Carlos A. Espínola Morales
Jefe
Departamento de Licitaciones
M.S.P. y B.S.

Lista de Precios

Fecha:_____
L.P.N. No:_____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ítem*	Código Catalogo*	Descripción del Bien*	Marca **	Procedencia **	Unidad de Medida*	Presentación *	Cantidad *	Precio unitario (IVA incluido)**	Precio Total (IVA incluido)**
	(indicar el código de catálogo)	*[indicar la descripción de los Bienes]*	*[indicar la marca de los Bienes]*	*[indicar la procedencia de los Bienes]*	*[indicar la unidad de medida de los Bienes]*	*[indicar la forma de presentación de los Bienes]*	*[indicar la cantidad de los Bienes]*	*[indicar el precio unitario por item]*	*[indicar el precio total por item]*
1	*42172101-003*	***Cardiodesfibrilador***			UNIDAD	UNIDAD	*6*		
2	*42172101-004*	***Carro de Paro***			UNIDAD	UNIDAD	*6*		
3	*42181716-001*	***Electrocardiógrafo***			UNIDAD	UNIDAD	*6*		
4	*42272001-002*	***Laringoscopio Adulto***			UNIDAD	UNIDAD	*6*		
5	*42161632-001*	***Equipo de Hemodiálisis***			UNIDAD	UNIDAD	*15*		
6	*42191709-003*	***Fluxómetro***			UNIDAD	UNIDAD	*16*		
7	*41103311-003*	***Vacuometro***			UNIDAD	UNIDAD	*16*		
8	*42172101-004*	***Carro de Paro***			UNIDAD	UNIDAD	*2*		
9	*42192404-001*	***Carro para curaciones***			UNIDAD	UNIDAD	*2*		
10	*42192001-001*	***Mesa para procedimientos***			UNIDAD	UNIDAD	*2*		
11	*42161632-030*	***Bloque de Lavado – Unidad de Hemodiálisis***			UNIDAD	UNIDAD	*5*		
12	*41103202-999*	***Lavado de acero inoxidable***			UNIDAD	UNIDAD	*1*		
13	*42192207-005*	***Camila Fija***			UNIDAD	UNIDAD	*2*		
14	*42171611-001*	***Camilla con ruedas y baranda***			UNIDAD	UNIDAD	*1*		
15	*42192210-001*	***Silla de rueda plegable***			UNIDAD	UNIDAD	*2*		
16	*42181716-001*	***Electrocardiógrafo***			UNIDAD	UNIDAD	*1*		
17	*41104506-002*	***Estufa para esterilización***			UNIDAD	UNIDAD	*1*		
18	*42183007-001*	***Tambor metálico***			UNIDAD	UNIDAD	*3*		
19	*42183007-001*	***Tambor metálico***			UNIDAD	UNIDAD	*5*		
20	*42181515-002*	***Caja de curación***			UNIDAD	UNIDAD	*8*		

Abog. Carlos A. Espinola Morales
Jefe
Departamento de Licitaciones
M.S.P. y B.S.

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
DIRECCIÓN OPERATIVA DE CONTRATACIONES
DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
REPÚBLICA DEL PARAGUAY

"Precio Total:	

***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]*

LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DEBERÁ CONTARSE A PARTIR DE LA FECHA DE APERTURA Y DEBERÁ SER VALIDA POR EL TIEMPO ESTABLECIDO EN EL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES.

Abog. Carlos A. Espínola Morales
Jefe
Departamento de Licitaciones
M.S.P. y B.S.

Asunción, 24 de Noviembre de 2.011

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES
DEPARTAMENTO DE LICITACIONES
REPUBLICA DEL PARAGUAY