CAH
CRÉDITO AGRÍCOLA DE HABILITACIÓN

DEPARTAMENTO DE CONTRATACIONES
CARIOS 362 ESQ. WILLIAM RICHARDSON
TEL. 021 5690 212/3 FAX 021 5690 335
E-mail: uoc@cah.gov.p

LICITACION PÚBLICA NACIONAL Nº 04/2012 "SEGURO MEDICO PARA FUNCIONARIOS".

ADENDA Nº 4

El Departamento de Contrataciones del Crédito Agrícola de Habilitación, de conformidad a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones, emite esta adenda a los efectos de su comunicación:

PRIMERO:

Se modifica los IAO N° 8.1; 8.2; 10.3; 10.13; 13.2; 13.3 y 13.4, quedando de la siguiente manera:

Inicio y fin de Recepción de propuestas: 19 de octubre de 2012 desde las 08:00 horas, hasta el 22 de octubre 2012 a las 08:50 horas.

Inicio de etapa competitiva: desde las 09:00 horas del 22 de octubre de 2012,

La fecha de presentación de las documentaciones es el 23 *de octubre de* 2012 hasta las 13:*30* hs.

La fecha de apertura de los sobres es el 23 de octubre de 2012 a las 13:*45* hs.

SEGUNDO:

Se modifica el formulario N° 3, quedando de la siguiente manera

FORMULARIO Nº 3

Formulario de Oferta

[El Oferente completará este formulario de acuerdo con las instrucciones indicadas. No se permitirán alteraciones al contenido de este formulario ni se aceptarán substituciones.]

Fecha: [_____]
LPN SBE No.: [_____]

A: __ (*Indicar nombre del Convocante y su dirección*) [_____]

Nosotros, los suscritos, declaramos que:

a) Hemos examinado y no tenemos objeción alguna a los Documentos de Licitación, incluyendo las Instrucciones a los Oferentes para Subasta a la Baja Electrónica (IAO.SBE) y las Condiciones Generales del Contrato para Subasta a la Baja Electrónica (CGC) aprobadas por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas y difundida en el Sistema de Información de las Contrataciones, y las Adendas publicadas.

b) Nuestra firma no está comprendida en las limitaciones o prohibiciones para contratar con el Estado en general y con esta Convocante en particular, establecidas en el artículo 40 de la Ley N° 2051/03.

CRÉDITO AGRÍCOLA DE HABILITACIÓN · REPÚBLICA DEL PARAGUAY · Dpto. de Contrataciones

CAH
CRÉDITO AGRICOLA DE HABILITACIÓN

DEPARTAMENTO DE CONTRATACIONES
CARIOS 362 ESQ. WILLIAM RICHARDSON
TEL. 021 5690 212/3 FAX 021 5690 335
E-mail: uoc@cah.gov.p

c) Nos abstenemos de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados del Convocante en el presente llamado, induzcan o alteren las exigencias del llamado, las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento, la ejecución contractual u otros aspectos que pudieran otorgarnos condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes, como por ejemplo, y de manera enunciativa y no limitativa, el soborno y la colusión.

d) Asumimos el compromiso de comunicar por medios fehacientes al Convocante, de manera inmediata a su surgimiento, cualquier alteración en la situación jurídica respecto de las citadas inhabilidades, dejando expresa constancia que independiente a esta situación, automáticamente resta eficacia y validez a la presente.

e) Declaramos que hemos verificado toda la documentación que compone nuestra oferta y conocemos el contenido de los mismos, incluso de aquellos gestionados por terceros para nosotros.

f) Entendemos que esta oferta, junto con su debida aceptación por escrito incluida en la adjudicación y su notificación, constituirán una obligación contractual entre nosotros, hasta que el contrato formal haya sido perfeccionado por las partes.

g) Entendemos que la Convocante tiene el derecho de cancelar o declarar desierta la licitación, rechazar todas las ofertas en cualquier momento con anterioridad a la adjudicación del contrato, conforme con lo dispuesto en los artículos 30 y 31 de la Ley Nº 2051/03 de Contrataciones Públicas, sin que por ello incurra en responsabilidad alguna frente a los Oferentes.

h) Si nuestra oferta es aceptada, nos comprometemos a obtener una Garantía de Cumplimiento del Contrato de conformidad con la cláusula 17 de las CGC;

i) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula 10.6 del Calendario de Eventos. Esta oferta nos obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento hasta antes del término de dicho período.

j) Ofrecemos proveer los siguientes *Servicios* de conformidad con los Documentos de la Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas y nos comprometemos a que estos *Servicios* cumplan a cabalidad con las Especificaciones Técnicas y Requerimientos del Pliego de Bases y Condiciones, siendo el **precio de nuestra oferta el que se indica en la siguiente Lista de Precios:**

1	2	3	4	5	6	7	8
Ítem	**Código Catalogo**	**Descripción del Bien**	Precio Unitario c/IVA por mes (por titular) A	Cantidad Mínima de titulares	Cantidad Máxima de titulares B	Periodo de Cobertura C	Precio total de la oferta c/IVA **(AxBxC)**
1-	84131602-001	Seguro médico para funcionarios		220	440	12 Meses	

INSTRUCTIVO DE COTIZACION EN EL SISTEMA DE SBE

El siguiente ejemplo es la forma de cotización que se utilizara en el Sistema, al momento de la Recepción de Propuestas.-

Ejemplo:

Un funcionario = Grupo Familiar	100.000 Gs.
Cantidad de meses (periodo de cobertura)	X 12
Precio total por funcionario (grupo familiar) por 12 meses **(ESTE ES EL PRECIO QUE SE DEBE**	= 1.200.000

CREDITO AGRICOLA DE HABILITACION
REPUBLICA DEL PARAGUAY
Dpto. de Contrataciones

CRÉDITO AGRÍCOLA DE HABILITACIÓN

DEPARTAMENTO DE CONTRATACIONES
CARIOS 362 ESQ. WILLIAM RICHARDSON
TEL. 021 5690 212/3 FAX 021 5690 335
E-mail: uoc@cah.gov.p

CARGAR COMO PRECIO UNITARIO EN EL SISTEMA DE SUBASTA)	
Cantidad máxima de funcionarios (grupo familiar)	440
Precio total máximo por el cual se deberá competir en la etapa competitiva	528.000.000

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]*

CREDITO AGRICOLA DE HABILITACION * Dpto. de Contrataciones * REPUBLICA DEL PARAGUAY

CP. Derlis Florentín, *Director*
Departamento de Contrataciones