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

ADENDA Nº 06/15

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL Nº 03/15 "ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EL LABORATORIO DE ANALISIS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDICINALES"

Modificar el PBC .

SECCION III REQUISITOS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS REQUERIDOS

1. Especificaciones Técnicas

Las especificaciones técnicas detalladas a continuación son mínimas.

➢ **DONDE DICE:**

LOTE Nº 106			ASQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EL LABORATORIO DE ANALISIS DEL H.M.C. CON EQUIPOS EN COMODATO		
N°	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	ESPECIFICACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	41116127-016	Reactivo para Virus Respiratorio	Reactivo para Virus Respiratorio. .	unidad	10
TOTAL					

➢ **DEBE DECIR:**

LOTE Nº 106			ASQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EL LABORATORIO DE		
N°	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	ESPECIFICACION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	41116127-016	Reactivo para Virus Respiratorio	Reactivo para Virus Respiratorio, Virus sincicial respiratorio (VSR) /adenovirus a pedido, inmucromatografia. .	unidad	10
TOTAL					

Sección VI. Formularios

FORMULARIO Nº 3

Lista de precios

➢ **DONDE DICE**

LOTE Nº 106			ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EL LABORATORIO DE ANALISIS							
N°	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	ESPECIFICACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	Marca (**)	Procedencia (**)	Precio Unitario (**)	Precio Total (**)
1	41116127-016	Reactivo para Virus Respiratorio	Reactivo para Virus Respiratorio.	UNIDAD	CAJA	10				

FORMULARIO Nº 5.....

Garantía de Mantenimiento de Oferta .....

FORMULARIO Nº 5

Garantía de Mantenimiento de Oferta

*[Formulario para ser utilizado en **Garantía Bancaria**]*

Fecha: [*Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]*

LPN/LCO No.*: [indicar el número del proceso licitatorio]*

A: (*Indicar nombre del Convocante y su dirección*) _____..

POR CUANTO [nombre de la empresa ofertante], en lo sucesivo denominado "el Oferente" ha presentado su oferta de fecha .....] para la .....", ID Nº ..... Para el suministro de[_____ _____]en lo sucesivo denominada "la Oferta".

POR LA PRESENTE dejamos constancia que [nombre de la Entidad Bancaria] con domicilio legal en [_____] (en lo sucesivo denominado "el Garante"), hemos contraído una obligación con [__[entidad que realiza el llamado]](en lo sucesivo denominado "la Convocante") por la suma de [_____], que el Garante, sus sucesores o cesionarios pagarán a la Convocante. Otorgada y firmada por el Garante el día [_____] de [_____] de [_____], por un periodo de [plazo de vigencia de la Garantía de conformidad a la IAO 10.7 de la Sección I Calendario de Eventos]

Esta Garantía será ejecutada en los siguientes casos establecidos en la subcláusula 10.8 de las IAO

El Garante se obliga a pagar a la Convocante, hasta el monto arriba indicado, contra recibo de la primera solicitud por escrito por parte de la Convocante, sin que ésta tenga que justificar su demanda. El pago se condiciona a que la Convocante haga constar en su solicitud la suma que le es adeudada en razón de que ha ocurrido por lo menos una de las condiciones antes señaladas, y de que indique expresamente las condiciones que se hubiesen dado.

Esta garantía permanecerá en vigor durante el plazo indicado en la IAO 10.7 de la Sección I Calendario de Eventos, y toda reclamación pertinente deberá ser recibida por el Garante a más tardar en la fecha indicada.

Nombre [_____] En calidad de [_____]

Firma [_____]

Debidamente autorizado para firmar la garantía por y en nombre de _____

_____

El día [_____] del mes de [_____] de [_____.]

COMANDO DE LAS FUERZAS ARMADAS DPTO. DE LCC COMANDO LOGÍSTICO

➢ **DEBE DECIR:**

FORMULARIO Nº 3

Lista de precios

LOTE Nº 106			ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS PARA EL LABORATORIO DE ANALISIS							
N°	CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION	ESPECIFICACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	CANTIDAD	Marca (**)	Procedencia (**)	Precio Unitario (**)	Precio Total (**)
1	41116127-016	Reactivo para Virus Respiratorio	Reactivo para Virus Respiratorio, Virus sincicial respiratorio (VSR) /adenovirus a pedido, inmucromatografia. .	UNIDAD	CAJA	10				

FORMULARIO Nº 5

Garantía de Mantenimiento de Oferta

*[Formulario para ser utilizado en **Garantía Bancaria**]*

Fecha: [*Indicar la fecha (día, mes y año) de la presentación de la Oferta]*

LPN No.: *[indicar el número del proceso licitatorio y Descripcion del llamado]*

A: (*Indicar nombre del Convocante y su dirección*) _____..

POR CUANTO [nombre de la empresa ofertante], en lo sucesivo denominado "el Oferente" ha presentado su oferta de fecha ……] para la ……..", ID Nº …….. Para el suministro de[_____ _____]en lo sucesivo denominada "la Oferta".

POR LA PRESENTE dejamos constancia que [nombre de la Entidad Bancaria] con domicilio legal en [_____] (en lo sucesivo denominado "el Garante"), hemos contraído una obligación con [__[entidad que realiza el llamado]](en lo sucesivo denominado "la Convocante") por la suma de [_____], que el Garante, sus sucesores o cesionarios pagarán a la Convocante. Otorgada y firmada por el Garante el día [_____] de [_____] de [_____], por un periodo de [plazo de vigencia de la Garantía de conformidad a la IAO 19.1 y 20.2 e), de la Sección I Calendario de Eventos]

Esta Garantía será ejecutada en los siguientes casos establecidos en la CGC 17.1 y 17.2

El Garante se obliga a pagar a la Convocante, hasta el monto arriba indicado, contra recibo de la primera solicitud por escrito por parte de la Convocante, sin que ésta tenga que justificar su demanda. El pago se condiciona a que la Convocante haga constar en su solicitud la suma que le es adeudada en razón de que ha ocurrido por lo menos una de las condiciones antes señaladas, y de que indique expresamente las condiciones que se hubiesen dado.

Esta garantía permanecerá en vigor durante el plazo indicado en la IAO 19.1 y 20.2 e), de la Sección I Calendario de Eventos, y toda reclamación pertinente deberá ser recibida por el Garante a más tardar en la fecha indicada.

Nombre [_____] En calidad de [_____]

Firma [_____]

Debidamente autorizado para firmar la garantía por y en nombre de _____

_____

El día [_____] del mes de [_____] de [_____.]

CARLOS [illegible] ULMÁN ROJAS
Cap Inf Jefe [illegible] OC CF Nº 5