CAJA BANCARIA
CAJA DE JUBILACIONES Y PENSIONES DE EMPLEADOS DE BANCOS Y AFINES

Tel: 492051/4 - Fax: 443398
www.cajabancaria.gov.py
Humaitá 377 c/ Alberdi
Asunción - Paraguay

ADENDA N° 1

LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL N°: 01 / 2013

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MÉDICO Y SANATORIAL PARA JUBILADOS Y PENSIONADOS DE LA CAJA DE JUBILACIONES BANCARIAS – AD REFERENDUM

EN LA SECCIÓN V MODELO DE CONTRATO, EN EL PUNTO 6 DEBE DECIR:

6. VIGENCIA DEL CONTRATO

El plazo de vigencia de este Contrato es a partir desde el 01 de julio del año 2013 hasta el 31 de Diciembre de 2014

EN LA SECCIÓN VI FORMULARIO DE OFERTA DEBE DECIR:

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 N° 01/2013

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 (IAO) y las Condiciones Generales del Contrato (CGC) aprobadas por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas y difundidas 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.

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 procédimiento, 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 alConvocante, 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, y autorizamos a la Convocante a confirmar la información por nosotros suministrada en nuestra oferta, a través de cualquier fuente pública o privada de información.

Lic. VICTOR ROTELA
Dpto. Administrativo

Lic. Alice Gubo Deboalle
Dpto. Administrativa

CAJA BANCARIA
CAJA DE JUBILACIONES Y PENSIONES DE EMPLEADOS DE BANCOS Y AFINES

Tel: 492051/4 - Fax: 443398
www.cajabancaria.gov.py
Humaitá 377 c/ Alberdi
Asunción - Paraguay

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 42 de las IAO y cláusula 16 de las CGC;

i) Nuestra oferta se mantendrá vigente por el período establecido en la cláusula 19.1 de las DDL, a partir de la fecha límite fijada para la presentación de las ofertas de conformidad con la cláusula 19.1 y 23.1 de las Instrucciones a los Oferentes. Esta oferta nos obliga y podrá ser aceptada en cualquier momento hasta antes del término de dicho período;

j) Ofrecemos proveer los siguientes *[Bienes / Servicios]* de conformidad con los Documentos de la Licitación y de acuerdo con el Plan de Entregas y nos comprometemos a que estos *[Bienes / 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:**

Lista de Precios									Fecha:_____ LPN N° 01/2013	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Item*	Código Catalogo*	Descripción del Bien*	Unidad de Medida*	Presentación*	Cantidad mínima*	Cantidad máxima*	Cant. de meses	Precio unitario mensual por jubilado	Precio Total Máximo [El precio total es el obtenido de multiplicar el precio unitario por las cantidades máximas solicitadas]	Precio Total del Servicio por 18 meses ((El precio total es obtenido de multiplicar el precio Total Máximo por 18)
1-	84131602-001	Servicio Médico y Sanatorial	UNIDAD	Evento	1400	2800	18			
									Precio Total:	

***Campo a ser completado por el Convocante**
****Campo a ser completado por el Oferente**

[Cuando se utilice montos mínimos y máximos deben consignarse de acuerdo al sistema de adjudicación, por cada lote o ítem]

Lic. VICTOR ROTELA
Dpto. Administrativo

Lic. Alice Gubo Deballe

LIC. CARLOS M. MARTINEZ.
Gerente de Administración y Finanzas