

**YACIMIENTOS PETROLÍFEROS FISCALES BOLIVIANOS**



*La fuerza que transforma Bolivia*

**NOTA DE AJUSTES N° 1**

**AL DOCUMENTO DE CONTRATACIÓN DIRECTA**

**SEGUNDA FERIA YPFB COMPRA 2015**

**REGLAMENTO ESPECÍFICO DEL SISTEMA DE  
ADMINISTRACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS  
RE-SABS-EPNE YPFB**

**CÓDIGO: "SERVICIO DE DOTACION DE LECHE AL PERSONAL DE LA ZONA COM  
TRINIDAD GESTION 2016"**

**OBJETO: EPNE-DCCEN-84-2015**

## **NOTA DE AJUSTES N° 1**

**“SERVICIO DE DOTACION DE LECHE AL PERSONAL DE LA ZONA COM TRINIDAD GESTION 2016”**

**CODIGO: EPNE-DCCEN-84-2015**

De acuerdo a informe N° EPNE-DCCEN-84-2015 de fecha 05 de noviembre de 2015; se emite la presente Nota de Ajustes al Documento de Contratación Directa, de acuerdo a lo señalado a continuación:

### **AJUSTE N°1**

Se incluye el inciso K) en el numeral 3 “IMPEDIDOS PARA PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN” del Documento de Contratación Directa, de acuerdo al siguiente texto:

“k) Los proponentes cuyos representantes legales, socios, propietarios, ejecutivos, trabajadores o empleados de la empresa que representan tengan relación familiar o grado de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o segundo de afinidad con personal que actualmente trabaja en YPFB”

### **AJUSTE N°2**

Se modifica el inciso a) del numeral 11 “DESCALIFICACIÓN DE OFERTAS” de acuerdo a lo siguiente:

**DICE**

- a) La falta de presentación de los Formularios solicitado en el presente DBC.

**DEBE DECIR**

- a) La falta de presentación de los Formularios solicitados en el presente DBC salvo el **Formulario de Declaración de Incompatibilidad.**

### **AJUSTE N°3**

Se incluye en los numerales I y II (**Formularios/Documentos Administrativos**) de la parte III (**FORMULARIOS DE PRESENTACIÓN – DETALLE DE FORMULARIOS/DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN CON LA OFERTA**) del DCD el siguiente inciso:

“c) Formulario Declaración de Incompatibilidad”

### **AJUSTE N°4**

Se incluye en la parte III del DCD el siguiente formulario:

<b>FORMULARIO DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDAD</b>
<b>DECLARACION DE PARENTESCO CON EL PERSONAL DE YPFB</b>

(Lugar)..... , (Fecha) ..... de ..... de ....

Señores  
YPFB  
Presente.-

**Ref. Proceso N° EPNE-DCCEN-84-2015 "SERVICIO DE DOTACION DE LECHE AL PERSONAL DE LA ZONA COM TRINIDAD GESTION 2016"**

De nuestra consideración:

*(En caso de NO tener parentesco con ningún funcionario de YPFB colocar):*

Por la presente declaro que los representantes legales, socios, propietarios, ejecutivos, trabajadores o empleados de la empresa que represento no tienen relación familiar o grado de parentesco con funcionarios de YPFB.

*(En caso de Sí tener parentesco con algún funcionario de YPFB colocar):*

Por la presente declaro que los representantes legales, socios, propietarios, ejecutivos, trabajadores o empleados de la empresa que represento tienen relación familiar o grado de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o segundo de afinidad con los Directores, Ejecutivos, trabajadores o empleados de YPFB que se detallan a continuación:

Proponente			YPFB	
Nombre	Posición	Parentesco	Nombre	Cargo
1.-				
2.-				

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
*(Firma del proponente)*  
*(Nombre completo del proponente)*