



La fuerza que transforma Bolivia

NOTA EXPRESA DE APROBACIÓN DE AJUSTES N° 1 AL DOCUMENTO DE CONTRATACIÓN DIRECTA (DCD)

Cite: YPFB-GNCO-146/2015/2015

SERVICIO MEDICO QUE INCLUYA AMBULANCIA Y PROVISION DE MEDICAMENTOS PARA PERSONAL DEL COMPLEJO DE FRACCIONAMIENTO Y LICUEFACCION DE GAS NATURAL RIO GRANDE GESTION 2016 CÓDIGO: EPNE-01-GPSL-445-2015

CONSIDERANDO:

Que la Resolución de Directorio N° 58/2013 de 22 de julio de 2013, aprueba el Reglamento Específico del Sistema de Administración de Bienes y Servicios RE-SABS-EPNE YPFB.

Que de acuerdo a lo establecido en el Procedimiento de Compras, se podrá ajustar el DCD antes de la presentación de ofertas, las mismas que deberán ser publicadas en la página web de YPFB como medio oficial de comunicación.

Que de acuerdo al informe Administrativo N° YPFB-GNCO-911/2015 de fecha 05 de Noviembre de 2015 emitido por el Analista de Contrataciones, solicita al RPC aprobar los ajustes al DCD.

POR TANTO:

El RPC en aplicación a lo establecido en el Procedimiento de Compras, resuelve:

PRIMERO.- Aprobar la Nota de Ajustes N° 1 de fecha 5 de noviembre de 2015 emitida por el Analista de Contrataciones de la GNCO, con ajustes al Documento de Contratación Directa, del proceso de contratación SERVICIO MEDICO QUE INCLUYA AMBULANCIA Y PROVISION DE MEDICAMENTOS PARA PERSONAL DEL COMPLEJO DE FRACCIONAMIENTO Y LICUEFACCION DE GAS NATURAL RIO GRANDE GESTION 2016 CÓDIGO: EPNE-01-GPSL-445-2015 la misma que forma parte de la presente Nota Expresa, y del DCD en las secciones que corresponden.

SEGUNDO: El Analista de Contrataciones dependiente de la GNCO, queda encargado de publicar el presente documento, la Nota de Ajustes en el sitio web de Yacimientos Petrolíferos Fiscales Bolivianos YPFB, como medio oficial de comunicación.

La Paz, 5 de Noviembre de 2015

ORIGINAL FIRMADO POR:

Lic. Mayra Velasquez Oros

RESPONSABLE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN - RPC

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**

**SERVICIO MEDICO QUE INCLUYA AMBULANCIA Y PROVISION DE
MEDICAMENTOS PARA PERSONAL DEL COMPLEJO DE
FRACCIONAMIENTO Y LICUEFACCION DE GAS NATURAL RIO GRANDE
GESTION 2016**

CÓDIGO: EPNE-01-GPSL-445-2015





La fuerza que transforma Bolivia

NOTA DE AJUSTES N° 1

“SERVICIO MEDICO QUE INCLUYA AMBULANCIA Y PROVISION DE MEDICAMENTOS PARA PERSONAL DEL COMPLEJO DE FRACCIONAMIENTO Y LICUEFACCION DE GAS NATURAL RIO GRANDE GESTION 2016 CÓDIGO: EPNE-01-GPSL-445-2015

De acuerdo a informe N° Cite: YPFB-GNCO-911/2015 de fecha 5 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 DCD.

DEBE DECIR

- a) La falta de presentación de los Formularios solicitados en el presente DCD 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:

- f) y c) respectivamente Formulario Declaración de Incompatibilidad”

AJUSTE N°4

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





La fuerza que transforma Bolivia

FORMULARIO DECLARACIÓN DE INCOMPATIBILIDAD

DECLARACION DE PARENTESCO CON EL PERSONAL DE YPFB

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

Señores
YPFB
Presente.-

Ref. Código del Proceso N° "XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX" (Indicar el Nombre del proceso)

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)

