



Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional  
*El Pueblo, Presidente!*



Managua, 14 de marzo del 2025  
DGA-TIGG-1338-03-2025

**MODIFICACION No. 1 AL DOCUMENTO DE INVITACIÓN**  
**Licitación Pública No. LP-18-02-2025**  
**"Construcción del Área de Tomografía del Hospital Victoria Motta, Jinotega"**

Por este medio y en mi calidad de Presidenta del Comité de Evaluación, les remito **MODIFICACIÓN No. 1** al Pliego de Bases y Condiciones correspondiente al proceso Licitación Pública No. LP-18-02-2025 "Construcción del Área de Tomografía del Hospital Victoria Motta, Jinotega", detallada a continuación:

**Sección II. Datos de la Licitación**

| Pliego de Bases y Condiciones Original<br>Donde se lee:                                                                                                                                            |                                                                                                                                          | Modificación No. 1 al PBC<br>Deberá Leerse:                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sección II. Datos de la Licitación                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                          | Sección II. Datos de la Licitación                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                              |
| AIO<br>1.1                                                                                                                                                                                         | LP-08-01-2025 "Construcción de Caseta de Incineradores en 6 Unidades Salud (Ometepe, Bluefields, El Rama, San Carlos, La Dalia y Managua | IAO.<br>1.1                                                                                                                                                                                        | Licitación Pública: LP-18-02-2025, "Construcción del Área de Tomografía del Hospital Victoria Motta, Jinotega                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |
| En el caso de no hacer uso del anticipo el oferente adjudicado deberá notificarlo mediante comunicación escrita y se pagará el 100% contra la entrega total a entera satisfacción del Contratante. |                                                                                                                                          | En el caso de no hacer uso del anticipo el oferente adjudicado deberá notificarlo mediante comunicación escrita y se pagará el 100% contra la entrega total a entera satisfacción del Contratante. |                                                                                                                                                                                                                                              |
| Garantía de Vicios Ocultos: por un monto equivalente al cinco (5%) del monto contratado y con una vigencia de 365 días calendario.                                                                 |                                                                                                                                          | Garantía de Vicios Ocultos: por un monto equivalente al cinco (5%) del monto contratado y con una vigencia de 365 días calendario.                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                              |
| La presentación de la Garantía de vicios ocultos es un requisito para el trámite de pago final.                                                                                                    |                                                                                                                                          | La presentación de la Garantía de vicios ocultos es un requisito para el trámite de pago final.                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |
| IAO.<br>39.01                                                                                                                                                                                      | El pago será realizado según lo estipulado en la Cláusula Décima Primera del Contrato.                                                   | IAO.<br>39.01                                                                                                                                                                                      | Forma de Pago. El pago será realizado en córdobas de la siguiente forma:<br><br>El pago será realizado según lo estipulado en la Cláusula Décima Primera del Contrato<br><br>El pago se hará mediante Transferencia electrónica a nombre del |

**SOMOS PUEBLO QUE VENCE!**

CRISTIANA, SOCIALISTA, ¡SOLIDARIA!  
MINISTERIO DE SALUD  
Complejo nacional d Salud "Dra. Concepción Palacios,  
Costado oeste Colonia lero. de mayo, Managua, Nicaragua.

SANDINO, SIEMPRE MAS ALLÁ  
EN LUZ, VIDA Y VERDAD  
EN FUERZA INSUBORNABLE, EN SOL DE LIBERTAD  
¡EN LUCHA INCLAUDICABLE, EN NO RETROCEDER!  
CON DANIEL Y EL FRENTE  
EL PUEBLO-PRESIDENTE  
NO CON RENTONDA!



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Requisitos que deben presentar los Proveedores del Estado para recibir pagos mediante transferencias bancarias electrónicas de fondos (TEF).</b></p> <p><b>Personas Naturales:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Llenar un formulario "De aceptación del proveedor para el pago con Transferencias Bancarias" el que se encuentra disponible en la página Web del Ministerio de Hacienda y Crédito Público (<a href="http://www.hacienda.gob.ni">www.hacienda.gob.ni</a>) y de manera impresa en la TGR.</li> <li>2. Constancia bancaria original o certificación de los datos de la cuenta bancaria en el mismo formulario de aceptación; la cuenta deberá estar a nombre del Proveedor.</li> <li>3. Copia de la cédula de identidad del proveedor.</li> <li>4. Copia de la Cédula RUC.</li> <li>5. Copia certificada del Poder de Representación con la correspondiente carga de los Timbres fiscales, en caso que la persona titular no pueda comparecer, y copia de la cédula de identidad del Representante.</li> </ol> <p><b>Personas Jurídicas:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Llenar un formulario "De aceptación del proveedor para el pago con Transferencias Bancarias" el que se encuentra disponible en la página Web del Ministerio de Hacienda y Crédito Público (<a href="http://www.hacienda.gob.ni">www.hacienda.gob.ni</a>) y de manera impresa en la TGR.</li> <li>2. Constancia bancaria original o certificación de los datos de la cuenta bancaria en el mismo formulario de aceptación; la cuenta deberá estar a nombre del Proveedor.</li> <li>3. Copia de la cédula de identidad del Representante Legal.</li> <li>4. Copia de la Cédula RUC.</li> <li>5. Copia certificada del Poder de Representación con la correspondiente carga de los Timbres fiscales.</li> <li>6. Copia certificada de la Escritura de Constitución y Estatutos.</li> </ol> | <p><b>contratista a la cuenta bancaria que autorice el Beneficiario de Pago.</b></p> <p>La forma de remuneración a El Contratista adjudicado se realizará mediante pagos por avance de obras según costos unitarios ofertados, revisados y adjudicados. El contratista tendrá la opción de solicitar adelanto o trabajar con fondos propios. El pago de los Alcances de Obra y sus requisitos, se efectuará en Córdobas de la siguiente manera:</p> <p>Por la completa ejecución de la obra "Construcción del Área de Tomografía del Hospital Victoria Motta, Jinotega", El Contratante otorgará a solicitud de El Contratista, en calidad de Anticipo, el monto equivalente de hasta el treinta por ciento (30%) del valor del contrato sin IVA, contra la entrega de una Garantía Bancaria de Anticipo a favor del Ministerio de Salud por el Cien por Ciento (100%) del Valor del Anticipo.</p> <p>Para la solicitud del anticipo, El Contratista deberá presentar un documento soporte detallado del uso correcto del anticipo en actividades y rubros propios de la ejecución de las obras (los gastos administrativos como pago de fianzas o pago de planillas no aplican para el uso del anticipo). El gasto del anticipo debe ser justificado en actividades que representen un impacto a la ejecución del proyecto.</p> <p>El valor del Contrato conforme Avalúos por avance de obras: El Contratante efectuará pagos mensuales a El Contratista conforme al valor de las obras ejecutadas en el período establecido en la reunión de pre construcción a partir de la primera facturación hasta su debida cancelación.- Los avalúos por avance de obras y de cancelación serán presentados por El Contratista a más tardar dos días posteriores a la fecha de corte, en original y tres (3) copias, los cuales deben estar debidamente revisados por el Supervisor y aprobados por la persona que El Contratante designe para esta función.</p> <p>La documentación que El Contratista debe presentar a El Contratante para recibir el pago del avalúo por avance de obra es la siguiente:</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**SOMOS  
PUEBLO  
QUE VENCE!**

CRISTIANA, SOCIALISTA, ¡SOLIDARIA!  
MINISTERIO DE SALUD  
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepcion  
Palacios,  
Costado oeste Colonia Iero. de mayo, Mana-  
gua, Nicaragua.  
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web

SANDINO, SIEMPRE MAS ALLA  
EN LA VERDAD  
EN LUCHA ININTERRUMPTIBLE, EN SOL DE LIBERTAD  
NO RETROCEDER!  
COMUNICABLE, NACIONAL  
LAS DANON, CON FRENTES  
EJERCITO REVOLUCIONARIO  
¡PAZ Y DIGNIDAD PARA LA RESOLUCION!  
46718



Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional  
*El Pueblo, Presidente!*



7. Copia certificada del Acta de la Junta Directiva vigente.

- 1.- Factura de Cobro;
  - 2.- Avalúo Parcial correspondiente al periodo (informe de ejecución financiera);
  - 3.- Informe de ejecución física;
  - 4.- Informe de Recursos Humanos;
  - 5.- Solvencia de: INSS<sup>1</sup>, INATEC<sup>2</sup>, DGI y Alcaldía.
  6. Detalle del uso del anticipo recibido, presentando soporte como: copia de facturas y/o todo documento que respalde el uso del mismo -  
En el avalúo, se deberá mostrar los avances estimados en porcentajes para cada concepto de pago, los valores en dinero, las cantidades acumuladas y el valor total. De cada Avalúo se deberá amortizar el Anticipo. El Contratante pagará a El Contratista el valor del avalúo dentro de los quince (15) días hábiles a la presentación del mismo en la División General Administrativa Financiera.
- En caso que el Contratista no solicitara Anticipo, El Contratante a solicitud de El Contratista podrá pagar sobre la facturación de materiales y/o equipos hasta un 30%, que se encuentren en el sitio de la obra y estén adecuadamente almacenados y protegidos contra pérdidas, daños y deterioros, lo cual deberá ser verificado y aprobado por el Supervisor, para ser usados en la obra; previa verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, aprobadas por el Supervisor y autorizado por el Contratante.**
- En relación al pago de equipos importados , previa autorización de El Contratante, podrá pagar hasta un sesenta (60%) del valor de la factura del equipo a importar, contra la presentación de los documentos de embarque Para hacer efectivo lo anterior, El Contratista debe presentar de previo el plan de importación de los equipos a utilizarse en el proyecto, el cual**

<sup>1</sup> INSS: Personal involucrado en el proyecto (Personal en campo, personal administrativo)

<sup>2</sup> INATEC: Personal involucrado en el proyecto (Personal en campo, personal administrativo)



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!  
MINISTERIO DE SALUD  
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios",  
Costado oeste Colonia Iero. de mayo, Managua, Nicaragua.  
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web



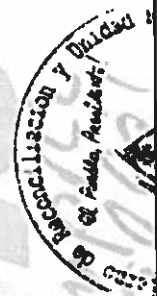


Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional  
*El Pueblo, Presidente!*



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>debe ser aprobado por parte del Contratante de acuerdo a lo estipulado en Clausula OCTAVA: OBLIGACIONES Y ATRIBUCIONES DEL CONTRATISTA inciso b); y hasta un 20% con el equipo puesto en sitio del proyecto y aprobado por el Contratante; y el porcentaje restante será cancelado cuando esté concluida el alcance contractual.</p> | <p>Pago final y retenciones:</p> <p>El Contratante cancelará a El Contratista hasta que haya presentado una seguridad aceptable de que ha pagado cumplidamente los materiales, salarios o adeudos que pudieran causar embargos sobre el trabajo o parte del mismo, lo cual podrá ser acreditado a través de una Declaración Notarial.- La verificación y aceptación del pago final constituye un finiquito, tanto de parte de El Contratante como de El Contratista sobre cualquier reclamo originado por el contrato, con la única excepción de existir cualquier reclamo hecho previamente al pago final que aún está pendiente y los defectos de material o mano de obra.</p> | <p>El pago final se hará contra la entrega de:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>i) Acta de Recepción Definitiva de la Obra;</li><li>ii) Garantía por Vicios Ocultos y Redhibitorios por un monto equivalente al 5% del monto del contrato con impuestos y con una vigencia de 365 días.</li><li>iii) Pago de Multa, cuando aplique.</li><li>iv) Solvencia con sub-contratos.</li></ul> | <p>Requisitos que deben presentar los Proveedores del Estado para recibir pagos mediante transferencias bancarias electrónicas de fondos (TEF).</p> <p>Personas Naturales:</p> | <p>1. Llenar un formulario "De aceptación del proveedor para el pago con Transferencias Bancarias" el que se encuentra disponible en la página Web del Ministerio de Hacienda y Crédito Público (<a href="http://www.hacienda.gob.ni">www.hacienda.gob.ni</a>) y de manera impresa en la TGR.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!  
MINISTERIO DE SALUD  
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Guevara Iribarren", EN SOL DE LIBERTAD  
Palacios,  
Costado oeste Colonia Iero. de mayo,  
gua, Nicaragua.  
PBX (505) 22647730 - 22647630 - Web  
[www.minsa.mh.ni](http://www.minsa.mh.ni)





Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional  
*EL Pueblo, Presidente!*



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|  | <p>2. Constancia bancaria original o certificación de los datos de la cuenta bancaria en el mismo formulario de aceptación; la cuenta deberá estar a nombre del Proveedor.</p> <p>3. Copia de la cédula de identidad del proveedor.</p> <p>4. Copia de la Cédula RUC.</p> <p>5. Copia certificada del Poder de Representación con la correspondiente carga de los Timbres fiscales, en caso que la persona titular no pueda comparecer, y copia de la cédula de identidad del Representante.</p> <p><b>Personas Jurídicas:</b></p> <p>1. Llenar un formulario "De aceptación del proveedor para el pago con Transferencias Bancarias" el que se encuentra disponible en la página Web del Ministerio de Hacienda y Crédito Público (<a href="http://www.hacienda.gob.ni">www.hacienda.gob.ni</a>) y de manera impresa en la TGR.</p> <p>2. Constancia bancaria original o certificación de los datos de la cuenta bancaria en el mismo formulario de aceptación; la cuenta deberá estar a nombre del Proveedor.</p> <p>3. Copia de la cédula de identidad del Representante Legal.</p> <p>4. Copia de la Cédula RUC.</p> <p>5. Copia certificada del Poder de Representación con la correspondiente carga de los Timbres fiscales.</p> <p>6. Copia certificada de la Escritura de Constitución y Estatutos.</p> <p>7. Copia certificada del Acta de la Junta Directiva vigente.</p> |

Atentamente,

*4619 Siempre + Alto!*

Lic. Tania Isabel García González  
Directora General División de Adquisiciones



Expediente Administrativo/zrg

CRISTIANA, SOCIALISTA, ¡SOLIDARIA!  
MINISTERIO DE SALUD  
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios",  
Costado oeste Colonia Iero. de mayo, Managua, Nicaragua.  
PBX (505) 22647730 - Web  
[www.minsa.ni](http://www.minsa.ni)

SANDINO. SIEMPRE MÁS ALLÁ  
EN LUZ, VIDA Y VERDAD  
EN FUERZA INSUBORNABLE, EN SOL DE LIBERTAD  
¡EN LUCHA INCLAUDICABLE, EN NO RETROCEDER!  
CON DANIEL Y EL FRENTE  
EL PUEBLO-PRESIDENTE  
¡PAZ CON DIGNIDAD!  
46/19 VIVA LA REVOLUCIÓN!

