



DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
SUB-UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
Actividad 07 Asistencia Integral al Personal Policial

INFORME DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE CAPACIDAD TÉCNICA EN EL MARCO DE LA EVALUACIÓN DE OFERTAS SUBASTA A LA BAJA ELECTRÓNICA NACIONAL N° 44/2025 “SERVICIO DE ESTUDIOS LABORATORIALES” - PLURIANUAL – ID N° 464576.

En la Tesorería de la Actividad 07 Asistencia Integral al Personal Policial dependiente de la Dirección General de Sanidad Policial, Ciudad de Asunción, Capital de la República del Paraguay, a los 15 días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco, siendo las 09:00 horas, se presenta el **Comisario SAN. Dr. ROLANDO JIMENEZ**, *Jefe del Departamento de Servicio Médico y Tercerizados* de la Dirección General de Sanidad Policial, los efectos de realizar la verificación de los documentos presentados por el Oferente, a fin de comprobar el cumplimiento de lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones, según se detalla a continuación:

PUNTO N.º 01 PERSONAL TECNICO DESIGNADO PARA LA EVALUACIÓN DE LOS DOCUMENTOS DE CAPACIDAD TÉCNICA.

- Comisario SAN. Dr. **ROLANDO JIMÉNEZ**.

PUNTO N.º 02 DE LA VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS DE CAPACIDAD TÉCNICA, SE DESPRENDE EL SIGUIENTE CUADRO:

Capacidad Técnica	AMERISA S.A.							
Planilla de Especificaciones Técnicas elaborada por el oferente de acuerdo al bien ofertado, conforme a lo solicitado.	CUMPLE							
Copia Autenticada por escribano Público de la habilitación vigente, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, como proveedor de los servicios ofertados.	CUMPLE							
Declaración Jurada de que el oferente cuenta con la infraestructura mínima requerida. La Convocante se reserva el derecho de realizar la verificación in situ de las instalaciones a fin de comprobar el cumplimiento de la Infraestructura mínima requerida.	CUMPLE							
Listado del plantel médico y otros profesionales habilitados para realizar los servicios. Para el efecto podrá utilizar el siguiente formato:	CUMPLE							
<table><tr><th>Nombres y Apellidos</th><th>Especialidad</th><th>Registro N°</th><th>Teléfono</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Nombres y Apellidos	Especialidad	Registro N°	Teléfono			
Nombres y Apellidos	Especialidad	Registro N°	Teléfono					
Copia de la Patente comercial vigente, del municipio en donde esté asentado el establecimiento principal del oferente. Y Nota de la empresa en donde indica la geolocalización del local del proveedor.	CUMPLE							

No habiendo otro tema que tratar, se da por terminado el Acto, siendo las 10:10 horas, en la fecha 15 de setiembre de 2.025, previa lectura y ratificación, en prueba de conformidad, firma el personal técnico designado.

Dr. ROLANDO JIMENEZ, *Dr. Rolando C. Jiménez Pérez*
Comisario SAN. *comisario SAN.*
Jefe del Departamento de Servicio Médico y Tercerizado *Jefe Dpto. Servicios Tercerizados*