ACTA DE APERTURA DE SOBRES OFERTAS
"CONTRATACION DE SEGURO ODONTOLOGICO PARA FUNCIONARIOS DEL SENACSA" – CONTRATO ABIERTO, PLURIANUAL"

En la ciudad de San Lorenzo, República del Paraguay, a los dieciocho días del mes de mayo del año dos mil dieciocho, siendo las 08:50 horas, en el local del Servicio Nacional de Calidad y Salud Animal, sito en la calle Ciencias Veterinarias casi Ruta Mcal. Estigarribia Km. 10 ½, se da lugar a la apertura del sobre oferta recepcionado según Acta de recepción de sobres ofertas de la firma interesada en participar del Llamado a ***Licitación Pública Nacional SBE N° 04/2018 "CONTRATACION DE SEGURO ODONTOLOGICO PARA FUNCIONARIOS DEL SENACSA" – CONTRATO ABIERTO, PLURIANUAL"****, de conformidad a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones publicado referente a la fecha de llamado y plazo.----------*

Se hallan presentes por el SERVICIO NACIONAL DE CALIDAD Y SALUD ANIMAL (SENACSA) las siguientes personas: C.P. Liliana Martínez, Jefa del Departamento Administración de Contratos; Lic. Karina Vera Cisneros, Jefa del Departamento Gestión de Adquisiciones; Lic. Blas Roberto Redes, Director Administrativo y el Lic. Cristóbal Paredes, Coordinador Administrativo.----------

La firma oferente que ha presentado sobre oferta en tiempo legal en la oficina de la Dirección Operativa de Contrataciones del SENACSA es:

1. ODONTOLOGIA 3 S.A.

Seguidamente la C.P. Liliana Martínez, dio apertura al acto dando la bienvenida a los presentes y la garantía de que esta Licitación será transparente y se ajustará a las normas legales. Luego se dio lectura a las siguientes Resoluciones:

N° 622: POR LA CUAL SE APRUEBA EL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES.----------
N° 701: POR EL CUAL SE CONFORMA EL COMITÉ DE EVALUACION DE LA LICITACION PUBLICA NACIONAL.----------

Acto seguido se procedió a la apertura del Sobre Oferta, resultando lo siguiente: ----------

N°	***Precio Total (IVA Incluido)***
1. ODONTOLOGIA 3 S.A.	***3.912.000.000.-***

Verificación cuantitativa de los documentos presentados:

DOCUMENTOS REQUERIDOS	*ODONTOLOGIA 3 S.A.*
*Formulario de Oferta **	*Presenta*
*Garantía de Mantenimiento de Oferta**	*Presenta*
*Fotocopia simple de la cédula de identidad del firmante de la oferta**	*No aplica*
*Fotocopia simple de los documentos que acrediten las facultades del firmante de la oferta para comprometer al oferente.**	*Activo SIPE*
*Declaración Jurada Art. 40.**	*Activo SIPE*
*Documento que acredite la existencia legal de la persona jurídica tales como la Escritura Pública de Constitución y protocolización de los Estatutos Sociales.**	*Activo SIPE*
Constancia de Inscripción en el RUC	*Activo SIPE*
Documentos de Identidad de los representantes o apoderados de la Sociedad.	*Activo SIPE*
Declaración Jurada en la que se garantice que el oferente no se encuentra involucrado en prácticas que violen derechos de los menores estipulados en la Constitución Nacional.	*Activo SIPE*
Certificado de Cumplimiento Tributario vigente.	*Presenta*
Patente municipal vigente.	*Presenta*
Copia de Estados de Resultado y de Balance General de los últimos (3) tres años de funcionamiento (2014, 2015 y 2016), clasificado en corriente y no corriente, conforme al formato establecido por la SET.	*Presenta*
Experiencia mínima de 05 (cinco) años en las actividades de provisión para cual presenta su oferta.	*Presenta*
Declaración Jurada el listado de Consultorios y/o Centros Odontológicos donde prestan el servicio para los asegurados.	*Presenta*
Copias de como mínimo 3 (tres) contratos (privados y/o públicos), con un mínimo de 500 (quinientos) asegurados por cada contrato y sus respectivas constancias de cumplimiento satisfactorio, en los tres últimos años (2015-2016-2017).	*Presenta*

ODONTOLOGIA 3 S.A. Mcal. Estigarribia 1414 c/ Pal Pérez Tel: 200 1751 229 264

Abog. Ricardo Arri Asesor Jurídico

C.P. Liliana Martínez
Jefa Dpto. de Administración de Contratos
Dirección Operativa de Contrataciones

Listado en carácter de Declaración Jurada de poseer 3 (Tres) Centros Odontológicos en la ciudad de Asunción.	*Presenta*
Listado en carácter de Declaración Jurada de contar en el Gran Asunción con 1 (un) consultorio odontológico como mínimo en: Villa Elisa, Ñemby, Lambaré y 2 (dos) en San Lorenzo, Luque, Fernando de la Mora.	*Presenta*
Listado en carácter de Declaración Jurada de contar en el interior del País por lo menos un (1) consultorio en los siguientes departamentos: Concepción, San Pedro, Cordillera, Guaira, Caaguazú, Caazapá, Itapuá, Misiones, Paraguarí, Alto Paraná, Ñeembucú, Amambay, Canindeyú, Pte. Hayes, Alto Paraguay, Boquerón.	*Presenta*
Detallar en carácter de Declaración Jurada los Centros odontológicos habilitados en Asunción, el cual deberá contar dentro de sus instalaciones con un equipo de Ortopantomografía (para radiografías odontológicas especializadas), habilitado por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y deberá poseer además convenio suscrito por lo menos con 1 (uno) centro de imágenes y diagnóstico, además contar con un equipo con Tecnología Cad Cam dental.	*Presenta*
Listado en carácter de Declaración Jurada de profesionales odontólogos discriminados por zonas, centro odontológico, con sus respectivas especialidades requeridas en las EETT.	*Presenta*
Certificado de Registro y autorización del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (Art. 245 Ley 836/80 "Código Sanitario"). La Convocante se reserva el derecho de certificar los datos con el Departamento de Control de Establecimiento del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	*Presenta*
Autorización y habilitación actualizada del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y la Superintendencia de Salud para funcionar en el ramo de Prestación de los Servicios objeto del presente llamado (Pre-pago).	*Presenta*
Curriculum de la empresa describiendo la infraestructura edilicia y de recursos humanos, detallando estructura administrativa, atención al cliente y cualquier otro dato que demuestre la capacidad suficiente para cubrir cómodamente los servicios demandados al ser adjudicada.	*Presenta*
Declaración Jurada en que conste el número total de asegurados (Titulares y Adherentes) con los que cuenta actualmente.	*Presenta*
Certificado vigente de cumplimiento con el Seguro Social.	*No presenta*
Nota dirigida a la Convocante, en carácter de declaración jurada, en donde se listara el nombre y apellido del/los propietario/s, socios, accionistas, apoderados, representantes legales, miembros de la alta dirección, administración o sindicatura, indicando el número de documento de identidad (cedula de identidad) y cargo que ocupa en la empresa.	*Presenta*
CANTIDAD DE HOJAS FOLIADAS.	***356***

Habiéndose procedido al cumplimiento de las directrices establecidas en la Ley N° 2051/03 y sus disposiciones reglamentarias para la realización del presente acto, se da lectura al contenido del presente Acta, con lo cual se da por terminado el Acto de Apertura de Sobre, siendo las 09:15 hs., firmando los presentes en prueba de conformidad de todo lo actuado y labrado en el presente instrumento.----------

C.P. Liliana Martínez G.
Jefa Dpto. de Administración de Contratos
Dirección Operativa de Contrataciones

Cristobal Parola

Lic. Karina Vera Cisneros
Jefa Dpto. de Gestión de Adquisiciones
Dirección Operativa de Contrataciones

Abog. Ricardo Arrúa
Asesor Jurídico

ODONTOLOGIA 3 S.A.
Mcal. Estigarribia 1414 c/ Pai Pérez
Tel: 200 175 / 229 264