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

En la ciudad de San Lorenzo, República del Paraguay, a los veintisiete días del mes de agosto del año dos mil diecinueve, 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 de los sobres ofertas recepcionados según Acta de recepción de sobres ofertas de las firmas interesadas en participar del Llamado a Licitación Pública Nacional SBE N° 10/2019 ***"CONTRATACION DE SEGURO ODONTOLOGICO PARA FUNCIONARIOS DEL SENACSA - PLURIANUAL" CONTRATO ABIERTO****, de conformidad a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones referente a la fecha de llamado y plazo.*

Se hallan presentes por el SERVICIO NACIONAL DE CALIDAD Y SALUD ANIMAL (SENACSA) las siguientes personas: Lic. Zunilda Esther Agüero Jara, Jefa del Departamento Procesamiento y Evaluación de Pedidos y el Sr. Aldo Gómez, Jefe de la División Contratación Directa, Dependiente del Departamento Gestión de Adquisiciones. ----------

Las firmas oferentes que han presentado sobre oferta en tiempo legal en la oficina de la Dirección Operativa de Contrataciones del SENACSA son:

1. ***CONSORCIO CPD S.A. - CLIO -ECO S.A. – clio976@hotmail.com***
2. ***ODONTOLOGIA 3 S.A. – odontologia3@tigo.com.py***

Seguidamente la Lic. Zunilda Esther Agüero Jara, 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. A continuación, se dio lectura a la siguiente Resolución.

Zunilda E. A
Dpto. Proc. y Evaluac.
Dirección Operativa de C
SENACS

<u>Nº 1191</u>: POR LA CUAL SE APRUEBA EL PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES, Y SE CONFORMA EL COMITE DE EVALUACION DE LA LICITACION PUBLICA NACIONAL SBE. ----------

Acto seguido se procedió a la apertura de los Sobres Ofertas, resultando lo siguiente: ----------

Oferente N°	Precio total
1. CONSORCIO CPD S.A. - CLIO -ECO S.A.	**Gs. 2.799.998.500-**
2. ODONTOLOGIA 3 S.A.	**Gs. 2.925.00.000**

ALDO F. GOMEZ G.
Div. Contratación Directa
Direc. Operativa de Contratación

Verificación cuantitativa de los documentos presentados:

DOCUMENTOS REQUERIDOS	***CONSORCIO CPD S.A. - CLIO -ECO S.A.***	***ODONTOLOGIA 3 S.A.***
*Formulario de Oferta **	*Presenta*	Presenta
*Garantía de Mantenimiento de Oferta**	*Presenta*	Presenta
*Fotocopia simple de la cédula de identidad del firmante de la oferta**	*Activo Sipe*	*No Aplica*
Constancia de Inscripción en el RUC.	*Activo Sipe*	*Activo Sipe*
Fotocopia simple de la cédula tributaria (constancia de inscripción en el Registro Único de Contribuyentes RUC) y de los Documentos de Identidad de los representantes o apoderados de la Sociedad.	*Activo Sipe*	*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*	*Activo Sipe*
*En el caso que suscriba la oferta otra persona en su representación Fotocopia simple de los documentos que acrediten las facultades del firmante de la oferta para comprometer al oferente**	*No Aplica*	*Activo Sipe*
Certificado de Cumplimiento Tributario expedido vigente.	*Presenta*	*Activo Sipe*

Abog. Alejandro Arruda
Asesor Jurídico

ODONTOLOGIA 3 S.A
Pre Paga Odontológica
Mcal. Estigarribia Nº 1414 c/ Pai Pére
Teléfono: 290-175 / 229-264

Patente municipal vigente.	*Presenta*	*Presenta*
Cada integrante del Consorcio que sea una persona física domiciliada en la República del Paraguay deberá presentar los documentos requeridos para Oferentes individuales especificados en el apartado (C) precedente. Cada integrante del Consorcio que sea una persona jurídica domiciliada en el Paraguay deberá presentar los documentos requeridos para Oferentes individuales en el apartado (D) precedente.	*Presenta*	*No Aplica*
Fotocopia Simple del Consorcio constituido o del acuerdo de intención de constituir el Consorcio en caso de resultar adjudicados y antes de la firma del contrato	*Presenta*	*No Aplica*
Fotocopia simple de los documentos que acrediten las facultades de los firmantes del acuerdo de intención de consorciarse	*Presenta*	*No Aplica*
Fotocopia simple de los documentos que acrediten las facultades del firmante de la oferta para comprometer al Consorcio, cuando se haya formalizado el Consorcio	*Presenta*	*No Aplica*
Declaración Jurada el listado de Consultorios y/o Centros Odontológicos donde prestan el servicio para los asegurados.	*Presenta*	*Presenta*
Listado en carácter de Declaración Jurada de poseer 3 (Tres) Centros Odontológicos en la ciudad de Asunción.	Presenta	*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	*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	*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	Presenta	*Presenta*
Listado en carácter de Declaración Jurada de profesionales odontólogos discriminados por zonas, centro odontológico, con sus respectivas especialidades requeridas en las EETT.	No Presenta	*Presenta*
Copia de Estados de Resultado y de Balance General de los últimos (3) tres años de funcionamiento (2016, 2017 y 2018)	Presenta	*Presenta*
IVA General de los últimos 36 meses, para contribuyentes sólo del IVA General	No Aplica	*Presenta*
Formulario 106 de los últimos (3) tres años (2016, 2017, 2018) para contribuyentes del IRPC	No Aplica	No Aplica
Formulario 104 de los últimos (3) tres años (2016, 2017, 2018) años para contribuyentes de Renta Personal.	No Aplica	No Aplica
Experiencia mínima de 05 (cinco) años en las actividades de provisión para cual presenta su oferta.	Presenta	Activo Sipe

Abog. Ricardo Arrua
Asesor Jurídico

ODONTOLOGIA 3
Pre Paga Odontológica
Mcal. Estigarribia Nº 1414 c/
Teléfono: 200-175 / 29

Zunilda E. Agüero
Dpto. Proc. y Evaluac. de Ped
Dirección Operativa de Contrata
SENACSA

ALDO F. GÓMEZ C.
Div. Contratación Directa
Direc. Operativa de Contratacion

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 servicio satisfactorio, en los tres últimos años (2016-2017-2018).	Presenta	Presenta
Certificado de Registro y autorización del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (Art. 245 Ley 836/80 "Código Sanitario")	Presenta	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	Presenta
Curriculum de la empresa describiendo la infraestructura edilicia y de recursos humanos, detallando estructura administrativa, atención al cliente.	Presenta	Presenta
Declaración Jurada en que conste el número total de asegurados (Titulares y Adherentes) con los que cuenta actualmente.	No Presenta	*Presenta*
Declaración de IVA del último mes vencido y de Impuesto a la Renta con las la boletas de pago si corresponde.	No Presenta	*Presenta*
Certificado vigente de cumplimiento con el Seguro Social.	Presenta	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	No Presenta	Presenta
CANTIDAD DE HOJAS FOLIADAS	***233***	***482***

El Sr. Ricardo Arrúa con C.I. Nº 741.836 en representante de la firma Odontología 3 S.A., deja las siguientes observaciones:

- ✓ *En la página 9 del PBC donde se solicita: El oferente debe acreditar una experiencia y antigüedad mínima de cinco (05) años operando en el país en la prestación del servicio pre-pago de la presente licitación, a través de la fecha de certificado de registros y autorización del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y de la Superintendencia de Salud.* ***(No Acredita los 5 años solicitados), pues en el certificado presentado se visualiza que la misma se halla inscripta desde agosto 2016.***
- ✓ *Solicitamos al Comité Evaluador verificar el listado de prestadores en el interior, conforme lo establecido en el PBC.*
- ✓ *Solicitamos al Comité Evaluador la verificación in situ de los 3 (tres) centros en Asunción declarados.*
- ✓ *Solicitamos la verificación de la especialidad clínica del bebe que no se visualiza en la oferta, así también verificación de las especialidades medicina y patología bucal y odontología legal y forense.*
- ✓ *No reúne los requisitos de facturación, ya que uno de los consorciados CPD se dedica a la venta de productos descartables y clio es pre- paga odontológica, por lo que no cumpliría con lo solicitado el PBC.*

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 11:10 hs. firmando los presentes en prueba de conformidad de todo lo actuado y labrado en el presente instrumento. ----------

Valentina López

Abog. Ricardo Arrúa
Asesor Jurídico

ODONTOLOGIA 3 S.A.
Pre Paga Odontológica
Mcal. Estigarribia Nº 1444 c/ Paí Pérez
Teléfonos: 200-175 / 229-284

ALDO F. GÓMEZ C.
Div. Contratación Directa
Direc. Operativa de Contrataciones

Zunilda E. Agüero
Dpto. Proc. y Evaluac. de Pedidos
Dirección Operativa de Contrataciones
SENACSA