2º REGIÓN SANITARIA – SAN PEDRO

Telefax: 0342 222392 *E-mail: antoniobenegas2013@gmail.com*

LICITACION POR CONCURSO DE OFERTA Nº 01/2022

ACTA DE APERTURA DE SOBRES

En la ciudad de San Pedro de Ycuamandyyú, Capital del Segundo Departamento, República del Paraguay, a los **19** días del mes de **septiembre** del año **DOS MIL VEINTIDOS,** siendo las **07:30 horas.** Se reúnen en la Sección de la Sub UOC N° 02 – 2° Región Sanitaria – San Pedro; **MIEMBROS:** la **Dra. Laura Mabel Vargas Candia**, directora de la 2° Región Sanitaria, el **Lic. Scherd Nelson Silva González,** representante del Dpto. Administrativo de la 2° Región Sanitaria, y el **Abg. Crispín Antonio Benegas González,** representante de la Sub UOC N° 02; para la Apertura de Sobres de la **LICITACIÓN POR CONCURSO DE OFERTAS N° 01/2022 "MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULOS DE LA SEGUNDA REGION SANITARIA Y SERVICIOS DEPENDIENTES" – PLURIANUAL – I.D. N° 413.076.**----------

Seguidamente se procede a la apertura de los Sobres de las firmas que han presentado sus ofertas en el tiempo establecido en Pliego de Bases y Condiciones:

OFERENTES	**MONTO TOTAL DE LA OFERTA**
1. **Wilfrido Ramírez Zarate** Correo: ramirez_py@hotmail.com **Información sobre el Oferente: presenta** **Formulario de Oferta: presenta** **Constancia SIPE: No presenta** **Lote ofertado: 1, 2 y 3.** **Póliza de Seguro: ELSOL DEL PARAGUAY CIA. DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.** **Monto: Gs. 15.000.000** **Póliza N° 1508005875** **Vigencia desde: 19/09/2022 hasta 26/02/2023**	Gs. **468.962.595.-**

Se hace constar en el presente Acta:

a) Que solo fueron verificados cuantitativamente los documentos sustanciales solicitados en el **Pliego de Bases y Condiciones - REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN Y CRITERIOS DE EVALUACION – Requisitos Documentales para la evaluación de las condiciones de participación.**----------
b) La verificación cualitativa de los documentos solicitados en el Punto Requisitos Documentales para la evaluación de las condiciones de participación, será realizada por los Miembros del Comité de Evaluación, con posterioridad al presente Acto.----------
c) Todos los precios totales son libres de todo gasto, despachados y puestos en los lugares indicados por la Segunda Región Sanitaria.----------
d) Todas las notificaciones serán realizadas en las direcciones de correo electrónico presentadas para las comunicaciones, Notificaciones, Aclaraciones y Consultas en los Procedimientos de Contratación, para el cual el oferente estará obligado a presentar a través de una Declaración Jurada, acorde a la Resolución DNCP N°2490/19.

Abg. Crispín Antonio Benegas
Responsable Sub UOC Nº2
Segunda Región Sanitaria

Lic. Scherd Nelson Silva G.
Administrador
II Región Sanitaria

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
II Región Sanitaria San Pedro
ADMINISTRACION

Dra. Laura Mabel Vargas Candia
Directora Regional
Segunda Region Sanitaria
San Pedro

2º REGIÓN SANITARIA – SAN PEDRO

Telefax: 0342 222392 *E-mail: antoniobenegas2013@gmail.com*

Con lo que se dio por terminado el Acto, luego de la lectura y ratificación, este Acta es firmado, por las personas anteriormente mencionadas, en prueba de conformidad, en (3) tres ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto.

Dra. Laura Mabel Vargas Candia
Directora Regional
Segunda Región Sanitaria
San Pedro

Dra. Laura Mabel Vargas Candia .....
Directora Regional – Segunda Región Sanitaria

Lic. Scherd Nelson Silva G.
Administrador
II Región Sanitaria

Lic. Scherd Nelson Silva González .....
Administrador Regional – Segunda Región Sanitaria

Abog. Crispín Antonio Benegas González .....
Responsable Sub UOC – Segunda Región Sanitaria

Abg. Crispín Antonio Benegas
Responsable Sub UOC Nº2
Segunda Región Sanitaria

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
II Región Sanitaria San Pedro
ADMINISTRACIÓN