# INFORME DE EVALUACIÓN - CD N° 08/2011
# "ADQUISICIÓN DE IMPRESOS DE ARTES GRÁFICAS Y CARPETAS PARA PACIENTES"

En la ciudad de San Lorenzo, a los diez días del mes de setiembre del año dos mil once, en el Hospital Materno Infantil de San Lorenzo, sito en las calles Dr. Gabriel Pellón N° 207 c/ Azara, se reúnen los integrantes del Comité de Evaluación conformado según Resolución HMISL N° 20/2011 del 01 de setiembre del año en curso: Edgar Romero, Juan Romero, Gustavo Sánchez, Derly Martínez y Francisco Espínola, a los efectos de proceder al estudio de ofertas y recomendación de adjudicación en el marco de la Contratación Directa N° 08/2011, llamado por el Hospital Materno Infantil de San Lorenzo, "Adquisición de Impresos de Artes Gráficas y Carpetas para Pacientes". Para la realización de la presente contratación, se cursó invitación a 5 (cinco) oferentes, las cuales son: PRINTER SUPPLIES S.A., GRAFICA MONARCA S.R.L., TDD ARTES GRAFICAS de Avelina Oviedo, VAMGRAF de Marciano Amarilla Jara, y GRAFICA ESPERANZA de Marcia Ninfalina Yahari Moreno.

**PRIMERO:** Se da lectura al Acta de Apertura de Sobres donde consta la recepción y apertura de 8(ocho) sobres, presentados por los siguientes oferentes: GRAFICA LA REPUBLICA S.A., FRIGON S.R.L., DISTRIBUIDORA TDD de Avelina Oviedo Britos, VAMGRAF de Marciano Amarilla Jara, I GRAFICA S.A., P.C. IMPRESIONES, DAMI CREACIONES de Mirna Beatriz Lugo de Duarte y LASER COMPANY S.A. La presentación y apertura de ofertas fue realizada en fecha nueve de setiembre del dos mil once, conforme consta en el Acta de Apertura de Sobres labrado y firmado por los presentes, el cual forma parte de éste informe.

**SEGUNDO:** Se procede a realizar la evaluación de la documentación presentada por los oferentes, según consta en el Anexo A "Evaluación de la Documentación Requerida", el cual forma parte del presente informe de evaluación. En donde todos los oferentes Cumplen con la documentación requerida.

**TERCERO:** Se realiza la evaluación técnica delas ofertas, en el "Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas" en donde todas las ofertas cumplen con las Especificaciones Técnicas solicitadas.

**CUARTO:** Se procede a la evaluación de los precios ofertados, conforme a lo que establece el Art. 26 de la ley 2051/03 según consta en el Cuadro Comparativo de Ofertas (CCO). El cual forma parte del presente Informe, optando por la mejor oferta cada ítem, y teniendo en cuenta que la mejor oferta cumpla con las especificaciones técnicas conforme al sistema de adjudicación establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.

**QUINTO:** Se verifica que todos los oferentes (GRAFICA LA REPUBLICA S.A., FRIGON S.R.L., DISTRIBUIDORA TDD de Avelina Oviedo Britos, VAMGRAF de Marciano Amarilla Jara, I GRAFICA S.A., P.C. IMPRESIONES, DAMI CREACIONES de Mirna Beatriz Lugo de Duarte y LASER COMPANY S.A.) "NO" se encuentran con ninguna inhabilitación por parte



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y B. SOCIAL Hospital Materno Infantil de San Lorenzo S/B UOC

Francisco J. Espínola V.
Enc. Dpto. Sub U.O.C.
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

Edgar O. Romero G.
Enc. Dpto. de Patrimonio
Hosp. Mat. Inf. - San Lorenzo

DERLY MARTINEZ
ENC. DE RENDICION DE CUENTAS
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

JUAN ROMERO

Gustavo Sánchez
Encargado de Suministro
H.M.S.L.

de la Dirección Nacional de Contrataciones Publicas, según se puede verificar en el Portal de mencionada Dirección, y a su vez en prueba de dicha afirmación se realiza una impresión desde el portal a fin de dejar constancia que en el momento del análisis no contaba con ninguna imposibilidad, que forma parte de este informe.

**SEXTO:** Teniendo en cuenta todos los documentos anteriormente mencionados, el pliego de bases y condiciones así como las formalidades del proceso, y atendiendo a la disponibilidad presupuestaria y al numeral veinte (20) que textualmente reza: *Al momento de adjudicar este llamado, la convocante se reserva el derecho de disminuir la cantidad de bienes especificados originalmente, únicamente por razones de disponibilidad presupuestaria. Estas variaciones no podrán alterar los precios unitarios u otros términos y condiciones de la oferta y de los documentos de contratación*; teniendo en cuenta este numeral se recomienda la disminución de las cantidades solicitadas en los ítems 1, 2, y 3 del presente llamado que inicialmente es de 220 block en cada ítem mencionado y se estaría dejando en 168 block en dichos ítems, debido a que no se cuenta con disponibilidad presupuestaria, para cubrir el monto total de la oferta en su cantidad inicial, por lo que se recomienda la adjudicación en base al siguiente detalle:

| EMPRESA RECOMENDADA | RUC | MONTO RECOMENDACIÓN | MONTO EN LETRAS | ITEMS RECOMENDADOS PARA LA ADJUDICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| DAMI CREACIONES de Mirna Beatriz Lugo de Duarte | 3799425-5 | 3.074.400.- | Tres millones setenta y cuatro mil cuatrocientos.- | 1, 2 y 3.- |
| LASER COMPANY S.A. | 80007672-9 | 1.800.000.- | Un millón ochocientos mil.- | 4.- |
| **TOTAL RECOMENDACIÓN** | | **4.874.400.-** | | |

El monto total recomendado para la adjudicación es de Gs.4.874.400.- (Guaraníes cuatro millones ochocientos setenta y cuatro mil cuatrocientos).

No habiendo otro tema que tratar, se da por culminado el acto de evaluación, suscribiendo el presente acta los componentes del Comité de Evaluación, previa lectura y ratificación, en tres (3) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto.

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y B. SOCIAL Hospital Materno Infantil de San Lorenzo SUB UOC

Francisco J. Espínola V.
Enc. Dpto I Sub U.O.C.
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

Edgar O. Romero G.
Enc. Dpto. de Patrimonio
Hosp. Mat. Inf. - San Lorenzo

Gustavo Sánchez
Encargado de Suministro
H.M.S.L.

DERLY MARTINEZ
ENC. DE RENDICION DE CUENTAS
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

JUAN ROMERO

# ACTA DE APERTURA DE SOBRES
# CD N° 08/2011 ADQUISICIÓN DE IMPRESOS DE ARTES GRÁFICAS Y CARPETAS PARA PACIENTES

En la ciudad de San Lorenzo, República del Paraguay, a los nueve días del mes de setiembre del año dos mil once, siendo las 09:00 horas, en el Hospital Materno Infantil de San Lorenzo, sito en la Avenida Dr. Gabriel Pellón N° 207 c/ Azara, se procede a la Apertura de Sobres para la "ADQUISICIÓN DE IMPRESOS DE ARTES GRAFICAS Y CARPETAS PARA PACIENTES" ID N° 223568 del Rubro 330 – Productos de Papel, Cartón e Impresos; en la modalidad de Contratación Directa N° 11/2011. El Presente procedimiento se efectúa conforme las disposiciones contenidas en la Ley 2051/03 de Contrataciones Públicas y Reglamentada por el Decreto N° 21909/03, para tal efecto, se hallan presente las siguientes personas:

- Dr. Félix Brizuela, Director General del Hospital Materno Infantil de San Lorenzo.
- Sr. Gerardo David Estigarribia, Administrador del Hospital Materno Infantil de San Lorenzo.
- Sr. Francisco Javier Espínola Vallejos, Encargado de la Sub UOC del Hospital Materno Infantil de San Lorenzo.
- Sr. Derly Martínez, Encargado de Rendición de Cuentas del Hospital Materno Infantil de San Lorenzo.
- Sr. Christian Daniel Calcena Guanes con C.I. 3.698.464.- por la firma P.C. IMPRESIONES.
- Srta. Sonia Idalia Duarte Fernández con C.I. 5.303.756.- por la firma DAMI CREACIONES.
- Sra. Mirta Beatriz Penayo Fariña con C.I. 429.475.- por la firma LASER COMPANY S.A.
- Srta. Sandra Yissel Duarte Fernandez con C.I. 4.507.213.- por la firma I GRAFICA S.A.

Conforme a las disposiciones legales, se procede a la Apertura de Ofertas recibidas en el presente acto:

| EMPRESA | PRECIO DE LA OFERTA | FOLIADA DEL-AL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| GRAFICA LA REPUBLICA S.R.L. | 9.130.000 | 01 al 14 | FOLIADA EN EL ACTO DE APERTURA.- |
| FRIGÓN S.R.L. | 7.780.000 | 01 al 11 | - |
| DISTRIBUIDORA TDD | 22.290.000 | 01 al 05 | - |
| VAMGRAF | 10.370.000 | 01 al 10 | - |
| I GRAFICA S.A. | 9.501.000 | 01 AL 05 | NO ESTA FIRMADA EN SU TOTALIDAD LAS PAGINAS, Y FOLIADA EN EL ACTO DE APERTURA.- |
| P.C. IMPRESIONES | 9.258.000 | 01 al 04 | - |
| DAMI CREACIONES | 6.476.000 | 01 al 09 | - |
| LASER COMPANY SA | 6.684.000 | 01 al 14 | - |

No habiendo otro tema que tratar, se da por finalizado el acto de apertura de ofertas, previa lectura y ratificación del contenido del acta, firmando en prueba de conformidad, en tres copias de un mismo tenor y a un solo efecto.

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL Hospital Materno Infantil de San Lorenzo SUB UOC

Dr. Félix Brizuela Servín
Director General
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

David Estigarribia
Administrador
Hosp. Mat. Inf San Lorenzo

Francisco J. Espínola V.
Enc. Dpto.I Sub U.O.C.
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

DERLY MARTINEZ
ENC. DE RENDICION DE CUENTAS
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

P.C. Impresiones

Dami creaciones.

JUAN ROMERO
I Gráficas S.A.

ANEXO "A"

PLANILLA DE EVALUACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

| DOCUMENTOS | TIPO DE DOCUMENTO | GRAFICA LA REPUBLICA | FRIGON | DISTRIBUIDORA TDD | VAMGRAF | I GRAFICA | P.C. IMPRESIONES | DAMI CREACIONES | LASER CREACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Formulario de Oferta** | Sustancial | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple |
| **Declaración Jurada Art. 40 e Integridad** | Sustancial | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple |
| **DDJJ Derechos de los menores** | Formal | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple |
| **Fotocopia simple de la cédula de identidad del firmante de la oferta.** | Formal | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple |
| **Fotocopia simple de la cédula tributaria del oferente (RUC).** | Formal | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple |
| **Certificado de Cumplimiento Tributario.** | Formal | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple |
| **Fotocopia simple de la patente Municipal del Oferente.** | Formal | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple |
| **Fotocopia simple de los estatutos y sus modificaciones (en caso de ser persona jurídica).** | Formal | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple |
| **Fotocopia simple del documento que acredite la capacidad del firmante, cuando corresponda** | Formal | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple |
| **Certificado Bancario de contar con Cuenta Corriente Bancaria.** | Formal | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple |

Ministerio de Salud Pública y B. Social – Hospital Materno Infantil de San Lorenzo – SUB UOC

Francisco J. Espínola V.
Enc. Dpto. I Sub U.O.C.
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

Edgar O. Romero G.
Enc. Dpto. de Patrimonio
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

CEREY MARTINEZ
ENC. DE RENDICION DE CUENTAS
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

JUAN ROMERO

Gustavo Sánchez
Encargado de Suministro
H.M.S.L.

# CUADRO COMPARATIVO DE OFERTAS

*CONTRATACIÓN DIRECTA N°: 08/2011*
*NOMBRE DEL LLAMADO: ADQUISICIÓN DE IMPRESOS DE ARTES GRÁFICAS Y CARPETAS PARA PACIENTES*

| | | | | | GRAFICA LA REPUBLICA | | FRIGON SRL | | ARTES GRÁFICAS TDD | | VAMGRAF | | I GRAFICA | | PC IMPRESIONES | | DAMI CREACIONES | | LASER COMPANY | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEMS | DESCRIPCION | PRESENTACION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | P. U. (IVA Incluido si Corresp.) | P. T. (IVA Incluido si Corresp.) | P. U. (IVA Incluido si Corresp.) | P. T. (IVA Incluido si Corresp.) | P. U. (IVA Incluido si Corresp.) | P. T. (IVA Incluido si Corresp.) | P. U. (IVA Incluido si Corresp.) | P. T. (IVA Incluido si Corresp.) | P. U. (IVA Incluido si Corresp.) | P. T. (IVA Incluido si Corresp.) | P. U. (IVA Incluido si Corresp.) | P. T. (IVA Incluido si Corresp.) | P. U. (IVA Incluido si Corresp.) | P. T. (IVA Incluido si Corresp.) | P. U. (IVA Incluido si Corresp.) | P. T. (IVA Incluido si Corresp.) |
| 1 | Ficha Clinica nuevo formato FC001 Pag. 1 y 2. | Block x 100 hojas | Block | 220 | 10.750 | 2.365.000 | 8.000 | 1.760.000 | 6.500 | 1.430.000 | 12.000 | 2.640.000 | 9.850 | 2.167.000 | 6.300 | 1.386.000 | 6.100 | 1.342.000 | 7.400 | 1.628.000 |
| 2 | Ficha Clinica nuevo formato FC001 Pag. 3 y 4. | Block x 100 hojas | Block | 220 | 10.750 | 2.365.000 | 8.000 | 1.760.000 | 6.500 | 1.430.000 | 12.000 | 2.640.000 | 9.850 | 2.167.000 | 6.300 | 1.386.000 | 6.100 | 1.342.000 | 7.400 | 1.628.000 |
| 3 | Ficha Clinica nuevo formato FC001 Pag. 5 y 6. | Block x 100 hojas | Block | 220 | 10.750 | 2.365.000 | 8.000 | 1.760.000 | 6.500 | 1.430.000 | 12.000 | 2.640.000 | 9.850 | 2.167.000 | 6.300 | 1.386.000 | 6.100 | 1.342.000 | 7.400 | 1.628.000 |
| 4 | Capeta Archivadora con impresión de artes gráficas | Unidad | Unidad | 1000 | 2.035 | 2.035.000 | 2.500 | 2.500.000 | 18.000 | 18.000.000 | 2.450 | 2.450.000 | 3.000 | 3.000.000 | 5.100 | 5.100.000 | 2.450 | 2.450.000 | 1.800 | 1.800.000 |
| | | | | TOTAL DE LA OFERTA | 9.130.000 | | 7.780.000 | | 22.290.000 | | 10.370.000 | | 9.501.000 | | 9.258.000 | | 6.476.000 | | 6.684.000 | |
| | | | | MONTO RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | 1.800.000 | |

| | PRECIO MAS BAJO CON LA DISMINUICIÓN DE CANTIDADES | | | | DAMI CREACIONES | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ficha Clinica nuevo formato FC001 Pag. 1 y 2. | Block x 100 hojas | Block | 168 | 6.100 | 1.024.800 |
| 2 | Ficha Clinica nuevo formato FC001 Pag. 3 y 4. | Block x 100 hojas | Block | 168 | 6.100 | 1.024.800 |
| 3 | Ficha Clinica nuevo formato FC001 Pag. 5 y 6. | Block x 100 hojas | Block | 168 | 6.100 | 1.024.800 |
| TOTAL | | | | | | 3.074.400 |

Francisco J. Espínola V.
Enc. Dpto. Sub U.O.C.
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

Edgar O. Romero G.
Enc. Dpto. de Patrimonio
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

DENIA MARTINEZ
ENC. DE RENDICION DE CUENTAS
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

JUAN ROMERO

Gustavo Sánchez
Encargado de Suministro
H.M.S.L.

# *Datos del Proveedor*

A través de esta sección usted podrá ver los datos Proveedor

Datos del Proveedor | Contactos | Sucursales | Categorías | Productos | Búsqueda de Documentos

## Identificador del Proveedor

| | |
|---|---|
| **País:** | Paraguay |
| **Tipo de Proveedor:** | S.R.L. |
| **RUC:** | 80009344 |
| **Dígito Verificador:** | 5 |

## Datos del Proveedor

| | |
|---|---|
| **Razón Social / Nombre:** | LA REPUBLICA S.R.L. |
| **Nombre de Fantasía:** | |
| **Tipo de Actividad:** | Servicios |
| **Inicio de Actividades:** | 18-09-1992 |
| **Matrícula del Comerciante:** | |

## Datos del Representante Legal

| | |
|---|---|
| **Representante Legal:** | SARA RAQUEL FLORES MENDOZA |
| **Documento Identidad:** | |
| **Cargo:** | |

## Datos para determinar la categoría MiPyMe del Proveedor

**El proveedor que desee ser categorizado como MIPYME deberá presentar al SIPE los documentos que acrediten los datos a ser utilizados en las fórmulas, siendo su exclusiva responsabilidad la veracidad e integridad de la información proporcionada.**

| | |
|---|---|
| **Patrimonio Neto:** | 224.581.422 |
| **Facturación Anual:** | 763.309.478 |
| **Nro. de Empleados:** | 10 |
| **Categoría:** | Sin categorizar |

## Datos de Ubicación

| | |
|---|---|
| **Código de Ciudad:** | 021 |
| **Teléfono:** | 491067 442701 |
| **Teléfono Móvil:** | |
| **Fax:** | 442701 |
| **Departamento:** | Central |
| **Ciudad:** | ASUNCION |
| **Dirección:** | MANDUVIRA 277 C/ CHILE |
| **Email:** | larepublica.editorial@gmail.com |
| **Sitio Web:** | |
| **Estado:** | Activo |



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y B. SOCIAL Hospital Materno Infantil de San Lorenzo SUB UOC

Francisco J. Espínola V.
Enc. Dpto. Sub U.O.C.
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

Edgar O. Romero G.
Enc. Dpto. de Patrimonio
Hosp. Mat. Inf. - San Lorenzo

DERLY MARTINEZ
ENC. DE RENDICION DE CUENTAS
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

JUAN ROMERO

Gustavo Sánchez
Encargado de Suministro
H.M.S.L.

# Datos del Proveedor

A través de esta sección usted podrá ver los datos Proveedor

Datos del Proveedor | Contactos | Sucursales | Categorías | Productos | Búsqueda de Documentos

## Identificador del Proveedor

| | |
|---|---|
| **País:** | Paraguay |
| **Tipo de Proveedor:** | S.R.L. |
| **RUC:** | 80025668 |
| **Dígito Verificador:** | 9 |

## Datos del Proveedor

| | |
|---|---|
| **Razón Social / Nombre:** | FRIGON SRL |
| **Nombre de Fantasía:** | |
| **Tipo de Actividad:** | Bienes y Servicios |
| **Inicio de Actividades:** | 23-05-2003 |
| **Matrícula del Comerciante:** | 583 |

## Datos del Representante Legal

| | |
|---|---|
| Representante Legal: | PEDRO ANTONIO ROJAS |
| Documento Identidad: | |
| Cargo: | |

## Datos para determinar la categoría MiPyMe del Proveedor

El proveedor que desee ser categorizado como MIPYME deberá presentar al SIPE los documentos que acrediten los datos a ser utilizados en las fórmulas, siendo su exclusiva responsabilidad la veracidad e integridad de la información proporcionada.

| | |
|---|---|
| **Patrimonio Neto:** | 2.717.813.468 |
| **Facturación Anual:** | 2.836.589.251 |
| **Nro. de Empleados:** | 6 |
| **Categoría:** | Sin categorizar |

## Datos de Ubicación

| | |
|---|---|
| **Código de Ciudad:** | 021 |
| **Teléfono:** | 922-054 |
| **Teléfono Móvil:** | 983193183 |
| **Fax:** | 922-235 |
| **Departamento:** | Central |
| **Ciudad:** | ASUNCION (DISTRITO) |
| **Dirección:** | JACQUES BALANZA NRO 1716 C/SAN ANDRES |
| **Email:** | frigonsrl@hotmail.com |
| **Sitio Web:** | |
| **Estado:** | Activo |



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y B. SOCIAL Hospital Materno Infantil de San Lorenzo SUB UOC

Francisco J. Espínola V.
Enc. Dpto. Sub U.O.C.
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

Edgar O. Romero G.
Enc. Dpto. de Patrimonio
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

DERLY MARTÍNEZ
ENC. DE RENDICION DE CUENTAS
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

JUAN ROMERO

Gustavo Sánchez
Encargado de Suministro
H.M.S.L.

# *Datos del Proveedor*

A través de esta sección usted podrá ver los datos Proveedor

Datos del Proveedor | Contactos | Sucursales | Categorías | Productos | Búsqueda de Documentos

## Identificador del Proveedor

| | |
|---|---|
| **País:** | Paraguay |
| **Tipo de Proveedor:** | Persona Física - Bienes y Servicios |
| **RUC:** | 285611 |
| **Dígito Verificador:** | 5 |

## Datos del Proveedor

| | |
|---|---|
| **Razón Social / Nombre:** | AVELINA OVIEDO BRITOS |
| **Nombre de Fantasía:** | Distribuidora TDD |
| **Tipo de Actividad:** | Bienes y Servicios |
| **Inicio de Actividades:** | 22-02-1994 |
| **Matrícula del Comerciante:** | 595 |

## Datos del Representante Legal

| | |
|---|---|
| **Representante Legal:** | AVELINA OVIEDO BRITOS |
| **Documento Identidad:** | |
| **Cargo:** | |

## Datos para determinar la categoría MiPyMe del Proveedor

El proveedor que desee ser categorizado como MIPYME deberá presentar al SIPE los documentos que acrediten los datos a ser utilizados en las fórmulas, siendo su exclusiva responsabilidad la veracidad e integridad de la información proporcionada.

| | |
|---|---|
| **Patrimonio Neto:** | 71.740.300 |
| **Facturación Anual:** | 388.021.629 |
| **Nro. de Empleados:** | 2 |
| **Categoría:** | Sin categorizar |

## Datos de Ubicación

| | |
|---|---|
| **Código de Ciudad:** | 021 |
| **Teléfono:** | 501213 |
| **Teléfono Móvil:** | 971294233 |
| **Fax:** | 501213 |
| **Departamento:** | Central |
| **Ciudad:** | FERNANDO DE LA MORA |
| **Dirección:** | 5TA Y COLON 1260 |
| **Email:** | distribuidoratdd@gmail.com |
| **Sitio Web:** | |
| **Estado:** | Activo |



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y B. SOCIAL
Hospital Materno Infantil de San Lorenzo
SUB UOC

Francisco J. Espinola V.
Enc. Dpto. I Sub U.O.C.
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

Gustavo Sánchez
Encargado de Suministro
H.M.S.L.

Edgar O. Ramero G.
Jefe de Patrimonio
Hosp. San Lorenzo

DERLY MARTINEZ
ENC. DE RENDICION DE CUENTAS
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

JUAN ROMERO

# *Datos del Proveedor*

A través de esta sección usted podrá ver los datos Proveedor

Datos del Proveedor | Contactos | Sucursales | Categorías | Productos | Búsqueda de Documentos

## Identificador del Proveedor

| | |
|---|---|
| **País:** | Paraguay |
| **Tipo de Proveedor:** | Persona Física - Bienes y Servicios |
| **RUC:** | 699139 |
| **Dígito Verificador:** | 4 |

## Datos del Proveedor

| | |
|---|---|
| **Razón Social / Nombre:** | MARCIANO AMARILLA JARA |
| **Nombre de Fantasía:** | |
| **Tipo de Actividad:** | Bienes |
| **Inicio de Actividades:** | 26-05-2003 |
| **Matrícula del Comerciante:** | |

## Datos del Representante Legal

| | |
|---|---|
| Representante Legal: | MARCIANO AMARILLA |
| Documento Identidad: | |
| Cargo: | |

## Datos para determinar la categoría MiPyMe del Proveedor

**El proveedor que desee ser categorizado como MIPYME deberá presentar al SIPE los documentos que acrediten los datos a ser utilizados en las fórmulas, siendo su exclusiva responsabilidad la veracidad e integridad de la información proporcionada.**

| | |
|---|---|
| **Patrimonio Neto:** | 58.668.739 |
| **Facturación Anual:** | 374.913.957 |
| **Nro. de Empleados:** | 2 |
| **Categoría:** | Sin categorizar |

## Datos de Ubicación

| | |
|---|---|
| **Código de Ciudad:** | 021 |
| **Teléfono:** | 491710 |
| **Teléfono Móvil:** | |
| **Fax:** | 491710 |
| **Departamento:** | |
| **Ciudad:** | ASUNCION |
| **Dirección:** | ANTEQUERA 1321 |
| **Email:** | vamgraf@tigo.com.py |
| **Sitio Web:** | |
| **Estado:** | Activo |



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y B. SOCIAL - Hospital Materno Infantil de San Lorenzo - SUB UOC

Francisco J. Espinola V.
Enc. Dpto. I Sub U.O.C.
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

Gustavo Sánchez
Encargado de Suministro
H.M.S.L.

Edgar O. Romero G.
Enc. Dpto. de Patrimonio
Hosp. Mat. Inf. - San Lorenzo

JUAN ROMER

SERET MARTINEZ
ENC. DE RENDICION DE CUENTAS
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

# *Datos del Proveedor*

A través de esta sección usted podrá ver los datos Proveedor

Datos del Proveedor | Contactos | Sucursales | Categorías | Productos | Búsqueda de Documentos

## Identificador del Proveedor

| | |
|---|---|
| **País:** | Paraguay |
| **Tipo de Proveedor:** | S.A. |
| **RUC:** | 80021551 |
| **Dígito Verificador:** | 6 |

## Datos del Proveedor

| | |
|---|---|
| **Razón Social / Nombre:** | IGRAFICA SA |
| **Nombre de Fantasía:** | |
| **Tipo de Actividad:** | Servicios |
| **Inicio de Actividades:** | 26-07-2000 |
| **Matrícula del Comerciante:** | |

## Datos del Representante Legal

| | |
|---|---|
| **Representante Legal:** | GISELE MARTA LATERZA GATTI |
| **Documento Identidad:** | |
| **Cargo:** | |

## Datos para determinar la categoría MiPyMe del Proveedor

**El proveedor que desee ser categorizado como MIPYME deberá presentar al SIPE los documentos que acrediten los datos a ser utilizados en las fórmulas, siendo su exclusiva responsabilidad la veracidad e integridad de la información proporcionada.**

| | |
|---|---|
| **Patrimonio Neto:** | 526.554.182 |
| **Facturación Anual:** | 2.197.840.992 |
| **Nro. de Empleados:** | 10 |
| **Categoría:** | Sin categorizar |

## Datos de Ubicación

| | |
|---|---|
| **Código de Ciudad:** | 021 |
| **Teléfono:** | 670290 |
| **Teléfono Móvil:** | 983437457 |
| **Fax:** | 671038 |
| **Departamento:** | Central |
| **Ciudad:** | FERNANDO DE LA MORA |
| **Dirección:** | LIBERTAD C/ LAGUNA GRANDE |
| **Email:** | administracion@igrafica.com.py |
| **Sitio Web:** | |
| **Estado:** | Activo |



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y B. SOCIAL Hospital Materno Infantil de San Lorenzo SUB UOC

Francisco J. Espínola V. Enc. Dpto. Sub U.O.C. Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

Gustavo Sánchez Encargado de Suministro H.M.S.L.

Edgar O. Romero G. Enc. Dpto. de Patrimonio Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

DERLY MARTINEZ ENC. DE RENDICION DE CUENTAS Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

JUAN ROMERO

# *Datos del Proveedor*

A través de esta sección usted podrá ver los datos Proveedor

Datos del Proveedor | Contactos | Sucursales | Categorías | Productos | Búsqueda de Documentos

## Identificador del Proveedor

| | |
|---|---|
| **País:** | Paraguay |
| **Tipo de Proveedor:** | Persona Física - Bienes y Servicios |
| **RUC:** | 854858 |
| **Dígito Verificador:** | 7 |

## Datos del Proveedor

| | |
|---|---|
| **Razón Social / Nombre:** | PORFIRIO CONSTANTINO CALCENA PAREDES |
| **Nombre de Fantasía:** | PC-Impresiones |
| **Tipo de Actividad:** | Bienes y Servicios |
| **Inicio de Actividades:** | 19-01-1999 |
| **Matrícula del Comerciante:** | null |

## Datos del Representante Legal

| | |
|---|---|
| **Representante Legal:** | PORFIRIO CONSTANTINO CALCENA PAREDES |
| **Documento Identidad:** | 854858 |
| **Cargo:** | Propietario |

## Datos para determinar la categoría MiPyMe del Proveedor

El proveedor que desee ser categorizado como MIPYME deberá presentar al SIPE los documentos que acrediten los datos a ser utilizados en las fórmulas, siendo su exclusiva responsabilidad la veracidad e integridad de la información proporcionada.

| | |
|---|---|
| **Patrimonio Neto:** | 67.052.250 |
| **Facturación Anual:** | 455.002.318 |
| **Nro. de Empleados:** | 0 |
| **Categoría:** | Sin categorizar |

## Datos de Ubicación

| | |
|---|---|
| **Código de Ciudad:** | null |
| **Teléfono:** | 681657 |
| **Teléfono Móvil:** | 0961 645 218 |
| **Fax:** | 681657 |
| **Departamento:** | Central |
| **Ciudad:** | SAN LORENZO |
| **Dirección:** | LIBERTAD C/AZTECA |
| **Email:** | pcimpresiones@gmail.com |
| **Sitio Web:** | |
| **Estado:** | Activo |



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y B. SOCIAL Hospital Materno Infantil de San Lorenzo SUB UOC

Francisco J. Espínola V.
Enc. Dpto. Sub U.O.C.
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

Edgar C. Romero G.
Enc. Dpto. de Patrimonio
Hosp. Mat. Inf. - San Lorenzo

DERLY MARTÍNEZ
ENC. DE RENDICION DE CUENTAS
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

JUAN ROMER

# *Datos del Proveedor*

A través de esta sección usted podrá ver los datos Proveedor

Datos del Proveedor | Contactos | Sucursales | Categorías | Productos | Búsqueda de Documentos

## Identificador del Proveedor

| | |
|---|---|
| **País:** | Paraguay |
| **Tipo de Proveedor:** | Persona Física - Bienes y Servicios |
| **RUC:** | 3799425 |
| **Dígito Verificador:** | 5 |

## Datos del Proveedor

| | |
|---|---|
| **Razón Social / Nombre:** | MIRNA BEATRIZ LUGO MUÑOZ |
| **Nombre de Fantasía:** | |
| **Tipo de Actividad:** | Bienes y Servicios |
| **Inicio de Actividades:** | 21-08-2009 |
| **Matrícula del Comerciante:** | 0 |

## Datos del Representante Legal

| | |
|---|---|
| Representante Legal: | MIRNA BEATRIZ LUGO MUÑOZ |
| Documento Identidad: | |
| Cargo: | |

## Datos para determinar la categoría MiPyMe del Proveedor

**El proveedor que desee ser categorizado como MIPYME deberá presentar al SIPE los documentos que acrediten los datos a ser utilizados en las fórmulas, siendo su exclusiva responsabilidad la veracidad e integridad de la información proporcionada.**

| | |
|---|---|
| **Patrimonio Neto:** | 5.000.000 |
| **Facturación Anual:** | 10.000.000 |
| **Nro. de Empleados:** | 0 |
| **Categoría:** | Sin categorizar |

## Datos de Ubicación

| | |
|---|---|
| **Código de Ciudad:** | 021 |
| **Teléfono:** | 901874 |
| **Teléfono Móvil:** | 0981-764425 |
| **Fax:** | 0 |
| **Departamento:** | Central |
| **Ciudad:** | GUARAMBARE |
| **Dirección:** | AVDA. BONIFACIO OVANDO 759 |
| **Email:** | MIRNA_DAMI@HOTMAIL.COM |
| **Sitio Web:** | |
| **Estado:** | Activo |



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y S. Hospital Materno Infantil de San Lorenzo SUB UOC

Francisco J. Espinola V. Enc. Sub U.O.C. Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

Gustavo Sánchez Encargado de Suministro H.M.S.L.

Edgar O. Romero G. Enc. Dpto. de Patrimonio Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

DERLY MARTINEZ ENC. DE RENDICION DE CUENTAS Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

JUAN ROMERO

# Datos del Proveedor

A través de esta sección usted podrá ver los datos Proveedor

Datos del Proveedor | Contactos | Sucursales | Categorías | Productos | Búsqueda de Documentos

## Identificador del Proveedor

| | |
|---|---|
| **País:** | Paraguay |
| **Tipo de Proveedor:** | S.A. |
| **RUC:** | 80007672 |
| **Dígito Verificador:** | 9 |

## Datos del Proveedor

| | |
|---|---|
| **Razón Social / Nombre:** | LASER COMPANY S.A. |
| **Nombre de Fantasía:** | Imprenta Laser |
| **Tipo de Actividad:** | Bienes |
| **Inicio de Actividades:** | 23-02-1993 |
| **Matrícula del Comerciante:** | 80007672-9 |

## Datos del Representante Legal

| | |
|---|---|
| **Representante Legal:** | BEATRIZ PENAYO FARIÃ?A, ROCIO GAMARRA PENAYO |
| **Documento Identidad:** | |
| **Cargo:** | |

## Datos para determinar la categoría MiPyMe del Proveedor

**El proveedor que desee ser categorizado como MIPYME deberá presentar al SIPE los documentos que acrediten los datos a ser utilizados en las fórmulas, siendo su exclusiva responsabilidad la veracidad e integridad de la información proporcionada.**

| | |
|---|---|
| **Patrimonio Neto:** | 246.488.814 |
| **Facturación Anual:** | 1.159.893.544 |
| **Nro. de Empleados:** | 11 |
| **Categoría:** | Sin categorizar |

## Datos de Ubicación

| | |
|---|---|
| **Código de Ciudad:** | 595 |
| **Teléfono:** | 491201 - 440932 - 498892 |
| **Teléfono Móvil:** | 0981-794417 |
| **Fax:** | 491208 |
| **Departamento:** | Asunción |
| **Ciudad:** | ASUNCION (DISTRITO) |
| **Dirección:** | 15 DE AGOSTO 1006 C/ MANDUVIRA |
| **Email:** | implaser@gmail.com |
| **Sitio Web:** | http://www.laser.com.py |
| **Estado:** | Activo |



MINISTERIO DE SALUD P. Hospital Materno Infantil de San Lorenzo SUB UOC

Francisco J. Espinola V.
Enc Dpto Sub U O.C
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

Gustavo Sánchez
Encargado de Suministro
H.M.S.L.

Edgar O. Romero G.
Enc. Dpto. de Patrimonio
Hosp. Mat. Inf. - San Lorenzo

DERLY MARTÍNEZ
ENC. DE RENDICION DE CUENTAS
Hosp. Mat. Inf. San Lorenzo

JUAN ROMERO