CONTRATACION DIRECTA Nº 03/2020

ACTA DE APERTURA DE SOBRES

En la ciudad de San Pedro de Ycuamandyyú, Capital del Segundo Departamento, República del Paraguay, a los **un** día del mes de **septiembre** del año **DOS MIL VEINTE,** siendo las **07:30 hs.** Se reúnen en la Sección de la Sub UOC N° 02 – 2° Región Sanitaria – San Pedro; **MIEMBROS:** el **Lic. Scherd Nelson Silva González,** representante del Dpto. Administrativo de la 2° Región Sanitaria, la **Lic. Fátima Ramírez Espínola**, representante del Departamento de Fiscalización, y el **Abg. Crispín Antonio Benegas González,** representante de la Sub UOC N° 02; para la Apertura de Sobres de la **CONTRATACION DIRECTA N° 03/2020 "Adquisición de Tintas, Pinturas y Colorantes para las Dependencias de la Segunda Región Sanitaria"** ***ID N° 381.155.*** ----------

Seguidamente se procede a la apertura de los Sobres de las firmas que han presentado sus ofertas en el tiempo establecido por la Carta de Invitación:

OFERENTES	MONTO TOTAL DE LA OFERTA
1. **EMPORIO FERRETERIA S.R.L.** Correo: emporio.ferre@gmail.com **Información sobre el Oferente: presenta** **Formulario de Oferta: presenta** **Declaración Jurada de Mantenimiento de Ofertas: Gs. 1.566.000** **Constancia SIPE: presenta**	Gs. **52.198.365.-**
2. **COMERCIAL ROSSI** Correo: rosabenitezlezcano1959@hotmail.com **Información sobre el Oferente: presenta** **Formulario de Oferta: presenta** **Declaración Jurada de Mantenimiento de Ofertas: Gs. 2.550.000** **Constancia SIPE: No presenta**	Gs. **55.690.000.-**
3. **COMERCIAL DON BARE** Correo: greco.baraguilar941@hotmail.com **Información sobre el Oferente: presenta** **Formulario de Oferta: presenta** **Declaración Jurada de Mantenimiento de Ofertas: Gs. 2.096.000** **Constancia SIPE: No presenta**	Gs. **59.886.000.-**

Se hace constar en el presente Acta:

a) Que solo fueron verificados cuantitativamente los documentos sustanciales solicitados en la **Carta de Invitación Punto 30 - e) Requisitos Documentales para la evaluación de las condiciones de participación**

b) La verificación cualitativa de los documentos solicitados en el Punto 30, 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. Fátima Ramírez
Fiscalizadora
II Región Sanitaria

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
II Región Sanitaria
ADMINISTRACION

Lic. Scherd Nelson Silva G.
Administrador
II Región Sanitaria

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.

Lic. Scherd Nelson Silva G.
Administrador
II Región Sanitaria

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

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

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

Lic. Fatima Ramirez
Fiscalizadora
II Región Sanitaria

Lic. Fatima Ramirez Espinola .....
Responsable Departamento Fiscalización – Segunda Región Sanitaria

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