LICITACION POR CONCURSO DE OFERTAS Nº 03/2014
SEGÚN LEY 2.051
ACTA DE APERTURA DE SOBRES

En la ciudad de San Lorenzo, a los **VEINTIDOS** días del mes de **OCTUBRE** del año **DOS MIL CATORCE**, siendo las **DIEZ HORAS**, se reúnen en el Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñu"; la **Sra. Matilde Ascona**, y la **Srta. Alegría Ayala** en representación de la **Sub - Unidad Operativa de Contratación Nº 05**, como así también la **Sra. Teresa Silvero** con **C.I. N° 2.937.941** en representación de la empresa **Falcón Com. e Ind. S.R.L.**, para la Apertura de Sobres de la **Licitación por Concurso de Ofertas Nº 03/2014**, para el **"Mantenimiento y Reparación de Equipos Médicos"**.

Seguidamente se procede a la **"RECEPCION"** de los Sobres de las firmas:

1- . **Chaco Internacional S.A.** **(foliado del 1 al 51)**
2- . **Distribuidora Ypacarai S.A.** **(foliado del 1 al 57)**
3- . **La Casa del Médico S.A.** **(foliado del 1 al 22)**
4- . **Falcón Com. e Ind. S.R.L.** **(foliado del 1 al 60)**

Seguidamente se procede a abrir los Sobres de "**OFERTA**", de las firmas habilitadas, quedando como sigue:

Oferente	Monto	Formulario de Oferta	Garantía de Mantenimiento de Oferta	Poderes del Firmante	Póliza Nº	DD.JJ Art. 40
1	130.600.000.-	SI	SI	SI (SIPE)	0007.1508.031701/0000 La Consolidada de Seguros S.A.	SI
2	123.540.500.-	SI	SI	SI (SIPE)	23.1508.00003966.0000 El Sol del Py. Cía. De Reaseguros	SI (SIPE)
3	7.601.000.-	SI	SI	SI (SIPE)	18.0508.09448/00000 ASEPASA	SI (SIPE)
4	25.170.000.-	SI	SI	SI (SIPE)	36.1508.00003946.0000 Alfa S.A. de Seguros y Reaseguros	SI

Todos los precios totales son con el Impuesto al Valor Agregado (IVA), libre de todo gasto y puestos en los lugares indicados por el M.S.P. y B.S.

SE DEJA CONSTANCIA QUE LA VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA EN EL PRESENTE ACTO SE REALIZA EN FORMA CUANTITATIVA, QUEDANDO LA EVALUACIÓN DE LOS MISMOS A CRITERIO DEL COMITÉ DE EVALUACIÓN

Siendo las **DIEZ Y VEINTE HORAS** se da por terminado el Acto, luego de la lectura y ratificación, este Acta es firmado, por las personas anteriormente mencionadas, en prueba de conformidad, en 2 (dos) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto.

Nombre y Apellido	**Firmas**
Sra. Matilde Ascona	.....
Srta. Alegría Ayala	.....
Sra. Teresa Silvero	.....

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL HOSPITAL GENERAL PEDIATRICO Sub U.O.C.

FALCON SRL