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

CONTRATACION DIRECTA Nº 03/2021

ACTA DE APERTURA DE SOBRES

En la ciudad de San Pedro de Ycuamandyyú, Capital del Segundo Departamento, República del Paraguay, a los diez días del mes de **agosto** del año **DOS MIL VEINTIUNO**, 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 **C.P. Rebeca Patricia Balmaceda Flores**, representante del Departamento de Fiscalización, el **Abg. Crispín Antonio Benegas Gonzalez**, representante de la Sub UOC N° 02; para la Apertura de Sobres de la **CONTRATACION DIRECTA N° 03/2021 "Adquisición de Cubiertas para vehículos para la Segunda Región Sanitaria"** *ID N° 397.907.* ----------

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. **WIFRIDO RAMIREZ ZARATE** Correo: ramirez_py@hotmail.com **Información sobre el Oferente: presenta** **Formulario de Oferta: presenta** **Declaración Jurada de Mantenimiento de Ofertas: Gs. 4.000.000** **Constancia SIPE: no presenta**	**Gs. 61.600.000.-**
2 **COMERCIAL ROSSI** Correo: rosabenitezlezcano1959@hotmail.com **Información sobre el Oferente: presenta** **Formulario de Oferta: presenta** **Declaración Jurada de Mantenimiento de Ofertas: Gs. 5.000.000** **Constancia SIPE: no presenta**	**Gs. 68.000.000.-**
3. **Pedro Ramón Carmona Almirón** Correo: gabriel95carmona@gmail.com **Información sobre el Oferente: presenta** **Formulario de Oferta: presenta** **Declaración Jurada de Mantenimiento de Ofertas: Gs. 3.000.000** **Constancia SIPE: no presenta**	**Gs. 60.000.000.-**

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.----------

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

Lic. Scherd Nelson Silva G.
Administrador
II Region Sanitaria

Abg. Crispín Antonio Benegas G.
Jefe de Transporte
Segunda Region Sanitaria

C.P. Rebeca P. Balmaceda F.
Fiscalizadora
II 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
Región Sanitaria

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

Abg. Crispín Antonio Benegas G
Jefe de Transporte
Segunda Región Sanitaria

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

C.P. Rebeca Patricia Balmaceda Flores .....
Responsable Departamento Fiscalización – Segunda Región Sanitaria

C.P. Rebeca P. Balmaceda F.
Fiscalizadora
Región Sanitaria - San Pedro

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