MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE

Alto Paraná – Paraguay

Unidad Operativa de Contratación (U.O.C.)

Ciudad del Este, 10 de junio de 2014

Señor
ANDRES H. ARCE S.A
***Ruc.:* 80023488-0**
Tel: 021-220-500/ 226-317
EMAIL: aharce@aharce.com.py
Asunción – Paraguay

Presente

En mi carácter de Coordinador de la UOC de la Municipalidad de Cuidad del Este, me dirijo a Ud., con relación a la **Licitación Publica Nacional Nº 19/14 – "Adquisición de Productos Farmacéuticos y Medicinales"** a fin de comunicarle la adjudicación de la mencionada contratación a Vuestra empresa en el Ítem 42, a la empresa **SCAVONE HNOS. S.A** en los Ítems 20-21-22-23-24-32, y 40 a la Empresa **INDUFAR C.I.S.A** en los Ítems 2-3-4-5-6-8-10-12-14-15-16-17-18-19-28-29-30-36-37-38-43 y 44, y a la Empresa **LUIS CASSANELLO S.A.I.C.E.C.A** en los Ítems 1 y 45, de conformidad con el Art. 28 de Adjudicación de la Ley 2051/03 y el Art. 65 y la Resolución de Adjudicación y Comunicación a los oferentes del Decreto Reglamentario Nº 21909/03, acorde a la Resolución I.M. Nº 5869 de fecha 10/06/14. Con relación a los Ítems no Adjudicados 7-9-11-13-25-26-27-31-33-35-39 y 41 por superar el Estimativo previsto para la presente licitación, corresponde Declarar Desierto conforme a la Ley 2.051/03, al Decreto Reglamentario 21.909/03 y demás concordantes.- Ad. Referéndum a la Homologación del Contrato suscripto entre el Ejecutivo Municipal y la Empresa Adjudicada, por parte de la Honorable Junta Municipal.-

Así mismo se solicita la Póliza de Seguro de Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato conforme a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones y en la Ley 2051/03, como también pasar por la Oficina de la UOC para la Firma del Contrato.

En la espera de su amable atención, aprovecho para saludarle muy cordialmente.

Econ. Cristian Rolón P.
Coordinador

REPORTE DE TRANSMISION

12 JUN. 2014 8:36

SU LOGO : UOC-MCDE
SU NÚMERO DE FAX : 061508700

Nº OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MODO	PAGINAS	RESULTADO
01 021220500	12 JUN. 8:35	00'49	TRANS 01		OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.

MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE

Alto Paraná – Paraguay

Unidad Operativa de Contratación (U.O.C.)

Ciudad del Este, 10 de junio de 2014

Señor
INDUFAR C.I.S.A
***Ruc.:* 80001812-5**
Tel: 021-502-581
EMAIL: indufar@indufar.com.py
Fdo. De la Mora – Paraguay

Presente

En mi carácter de Coordinador de la UOC de la Municipalidad de Cuidad del Este, me dirijo a Ud., con relación a la **Licitación Publica Nacional Nº 19/14 – "Adquisición de Productos Farmacéuticos y Medicinales"** a fin de comunicarle la adjudicación de la mencionada contratación a Vuestra empresa en los Ítems 2-3-4-5-6-8-10-12-14-15-16-17-18-19-28-29-30-36-37-38-43 y 44, a la Empresa **SCAVONE HERMANOS S.A** en los Ítems 20-21-22-23-24-32 y 40, a la Empresa **CASSANELLO S.A.I.C.E.C.**A en los Ítems 1 y 45 y a la Empresa **ANDRES H. ARCE** en el Item 42, de conformidad con el Art. 28 de Adjudicación de la Ley 2051/03 y el Art. 65 y la Resolución de Adjudicación y Comunicación a los oferentes del Decreto Reglamentario Nº 21909/03, acorde a la Resolución I.M. Nº 5869 de fecha 10/06/14. Con relación a los Ítems no Adjudicados **7-9-11-13-25-26-27-31-33-35-39 y 41** por superar el Estimativo previsto para la presente licitación, corresponde Declarar Desierto conforme a la Ley 2.051/03, al Decreto Reglamentario 21.909/03 y demás concordantes.- Ad. Referéndum a la Homologación del Contrato suscripto entre el Ejecutivo Municipal y la Empresa Adjudicada, por parte de la Honorable Junta Municipal.-

Así mismo se solicita la Póliza de Seguro de Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato conforme a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones y en la Ley 2051/03, como también pasar por la Oficina para la Firma del Contrato.

En la espera de su amable atención, aprovecho para saludarle muy cordialmente.

Econ. Cristian Rolón P.
Coordinador

3405823
10/6/14

REPORTE DE TRANSMISION

11 JUN. 2014 13:47

SU LOGO : UOC-MCDE
SU NÚMERO DE FAX : 061508700

N°	OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MODO	PAGINAS	RESULTADO
01	021502581	11 JUN. 13:46	01'09	TRANS	01	OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.

MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE

Alto Paraná – Paraguay

Unidad Operativa de Contratación (U.O.C.)

Ciudad del Este, 10 de junio de 2014

Señor
LUIS CASSANELLO S.A.I.C.E.C.A
***Ruc.:* 80013853-8**
Tel: 021-226-700/213-868
EMAIL: licitaciones@cassanello.com.py
Asunción – Paraguay

Presente

En mi carácter de Coordinador de la UOC de la Municipalidad de Cuidad del Este, me dirijo a Ud., con relación a la **Licitación Publica Nacional Nº 19/14 – "Adquisición de Productos Farmacéuticos y Medicinales"** a fin de comunicarle la adjudicación de la mencionada contratación a Vuestra empresa en los Ítems 1 Y 45, a la empresa **SCAVONE HNOS. S.A** en los Ítems 20-21-22-23-24-32, y 40 a la Empresa **INDUFAR C.I.S.A** en los Ítems 2-3-4-5-6-8-10-12-14-15-16-17-18-19-28-29-30-36-37-38-43 y 44, y a la Empresa **ANDRES H. ARCE** en el Ítem 42, de conformidad con el Art. 28 de Adjudicación de la Ley 2051/03 y el Art. 65 y la Resolución de Adjudicación y Comunicación a los oferentes del Decreto Reglamentario Nº 21909/03, acorde a la Resolución I.M. Nº 5869 de fecha 10/06/14. Con relación a los Ítems no Adjudicados **7-9-11-13-25-26-27-31-33-35-39 y 41** por superar el Estimativo previsto para la presente licitación, corresponde Declarar Desierto conforme a la Ley 2.051/03, al Decreto Reglamentario 21.909/03 y demás concordantes.- Ad. Referéndum a la Homologación del Contrato suscripto entre el Ejecutivo Municipal y la Empresa Adjudicada, por parte de la Honorable Junta Municipal.-

Así mismo se solicita la Póliza de Seguro de Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato conforme a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones y en la Ley 2051/03, como también pasar por la Oficina de la UOC para la Firma del Contrato.

En la espera de su amable atención, aprovecho para saludarle muy cordialmente.

Econ. Cristian Rolón P.
Coordinador

REPORTE DE TRANSMISION

11 JUN. 2014 14:09

SU LOGO : UOC-MCDE
SU NÚMERO DE FAX : 061508700

Nº	OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MODO	PAGINAS	RESULTADO
01	021213868	11 JUN. 14:08	00'49	TRANS 01		OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.

MUNICIPALIDAD DE CIUDAD DEL ESTE

Alto Paraná – Paraguay

Unidad Operativa de Contratación (U.O.C.)

Ciudad del Este, 10 de junio de 2014

Señor
SCAVONE HNOS. S.A
***Ruc.:* 80001916-4**
Tel: 021-608-171/021-662-881
EMAIL: sepres@scavonehnos.com.py
Asunción – Paraguay

Presente

En mi carácter de Coordinador de la UOC de la Municipalidad de Cuidad del Este, me dirijo a Ud., con relación a la **Licitación Publica Nacional Nº 19/14 – "Adquisición de Productos Farmacéuticos y Medicinales"** a fin de comunicarle la adjudicación de la mencionada contratación a Vuestra empresa en los Ítems 20-21-22-23-24-32 y 40, a la Empresa **INDUFAR C.I.S.A** en los Ítems 2-3-4-5-6-8-10-12-14-15-16-17-18-19-28-29-30-36-37-38-43 y 44, a la Empresa **CASSANELLO S.A.I.C.E.C.A** en los Ítems 1 y 45 y a la Empresa **ANDRES H. ARCE** en el Ítem 42, de conformidad con el Art. 28 de Adjudicación de la Ley 2051/03 y el Art. 65 y la Resolución de Adjudicación y Comunicación a los oferentes del Decreto Reglamentario Nº 21909/03, acorde a la Resolución I.M. Nº 5869 de fecha 10/06/14. Con relación a los Ítems no Adjudicados **7-9-11-13-25-26-27-31-33-35-39 y 41** por superar el Estimativo previsto para la presente licitación, corresponde Declarar Desierto conforme a la Ley 2.051/03, al Decreto Reglamentario 21.909/03 y demás concordantes.- Ad. Referéndum a la Homologación del Contrato suscripto entre el Ejecutivo Municipal y la Empresa Adjudicada, por parte de la Honorable Junta Municipal.-

Así mismo se solicita la Póliza de Seguro de Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato conforme a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones y en la Ley 2051/03, como también pasar por la Oficina de la UOC para la Firma del Contrato.

En la espera de su amable atención, aprovecho para saludarle muy cordialmente.

Econ. Cristian Rolón P.
Coordinador

REPORTE DE TRANSMISION

12 JUN. 2014 8:40

SU LOGO : UOC-MCDE
SU NÚMERO DE FAX : 061508700

Nº	OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MODO	PAGINAS	RESULTADO
01	021661480	12 JUN. 8:39	00'50	TRANS	01	OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.