Dirección Operativa de Contrataciones
Departamento de Compras Menores

"ACTA DE APERTURA DE SOBRES"

CONTRATACION DIRECTA N° 104/2011 – I.D./P.A.C. N° 226.159

"ADQUISICION DE UTILES DE OFICINA PARA DEPENDENCIAS"

En la ciudad de Asunción, Capital de la República del Paraguay, a los **Veintiocho** días del mes de **Noviembre** del año **Dos Mil Once,** siendo las **Catorce** horas del día **Lunes**, se reúnen en el **Dpto. de Compras Menores** dependiente de la **Dirección Operativa de Contrataciones** del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social; la **Srta. Emilce Gimena Pereira Leiva**, con C.I. N° 2.396.288, Jefa de Departamento y el **Lic. Juan Carlos Cubilla Sanabria**, con C.I. N° 1.142.908; responsable del Llamado, ambos del Dpto. de Compras Menores, y el **Sr. Rolando Agüero**, con C.I. N° **4.665.241**, por la Empresa **Serv Matic**; para la Apertura de Sobres de la **Contratación Directa N° 104/2011** ***"ADQUISICION DE UTILES DE OFICINA PARA DEPENDENCIAS".***----------

Seguidamente se procede a la apertura de los Sobres de las siguientes Empresas:

N°	Oferentes	Monto Total de la Oferta
1.-	**DELFIN IND. & COM.** **Vigencia de la Oferta: 45 DIAS** **FOLIADO DEL 001 AL 009**	**Gs. 39.919.420.-**
2.-	**DISTRIBUIDORA EL COLEGIO S.A.** **Vigencia de la Oferta: 45 DIAS** **FOLIADO DEL 001 AL 027**	**Gs. 13.172.810.-**
3.-	**SERVI MATIC** **Vigencia de la Oferta: 45 DIAS** **FOLIADO DEL 001 AL 014**	**Gs. 5.230.000.-**

Se hace constar en el presente Acta:

a) Que solo fueron verificados cuantitativamente los documentos solicitados en el **Pliego de bases y Condiciones Anexo 2 – Documentos Requeridos.**----------

b) La verificación cualitativa de los documentos solicitados en el Anexo 1, será realizada por los Miembros del Comité de Evaluación, con posterioridad al presente Acto.----------

Todos los precios totales son libres de todo gasto, despachados y puestos en los lugares indicados por el M.S.P. y B. S.----------

Con lo que se da por terminado este acto, luego de la lectura y ratificación del mismo, es firmado por las personas mencionadas mas arriba, en prueba de conformidad, en (2) dos ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto.----------

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Srta. Emilce Gimena Pereira Leiva	.....
Lic. Juan Carlos Cubilla Sanabria	.....
Sr. Rolando Agüero	.....