2º REGIÓN SANITARIA – SAN PEDRO

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

CONTRATACION DIRECTA Nº 05/2019

ACTA DE APERTURA DE SOBRES

En la ciudad de San Pedro de Ycuamandyyú, Capital del Segundo Departamento, República del Paraguay, a los **treinta** días del mes de **Julio** del año **DOS MIL DIECINUEVE,** 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 Nelsón Silva González,** representante del Dpto. Administrativo de la 2° Región Sanitaria, **Abg. Crispín Antonio Benegas González,** representante de la Sub UOC N° 02, y la **Lic. Fátima Ramírez,** representante del Dpto. de Fiscalización Regional; para la Apertura de Sobres de la **CONTRATACION DIRECTA N° 05/2019 "Adquisición de Cubiertas, para los vehículos con usos en las Dependencias de la Segunda Región Sanitaria" – Plurianual -** ***ID N° 365.084.*** **--**

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. **GAATI** Correo: gaati.ciregia@hotmail.com **Información sobre el Oferente: presenta** **Formulario de Oferta: presenta** **Formulario de mantenimiento de ofertas: Gs. 1.185.600** **Constancia SIPE: presenta**	Gs. **29.640.000.-**
2. **WILFRI SERVICE** **Información sobre el Oferente: presenta** Correo: wilhelmschubert@hotmail.com **Formulario de Oferta: presenta** **Mantenimiento de Ofertas: Gs. 1.255.800** **Constancia SIPE: presenta**	Gs. **25.116.000.-**
3. **G&C Import – Export S.R.L.** **Información sobre el Oferente: presenta** Correo: gyc.sergio@hotmail.com **Formulario de Oferta: presenta** **Mantenimiento de Ofertas: Gs. 1.092.000** **Constancia SIPE: presenta**	Gs. **27.300.000.-**

Se hace constar en el presente Acta:

a) Que solo fueron verificados cuantitativamente los documentos sustanciales solicitados en la **Carta de Invitación Anexo E Documentos de la Oferta.**----------

b) La verificación cualitativa de los documentos solicitados en el Anexo E, 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.

Lic. Fátima Ramírez
Fiscalizadora
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 González .....
Administrador – Segunda Región Sanitaria

Lic. Scherd Nelsón Silva G.
Administrador
II Región Sanitaria

Lic. Fátima Ramírez .....
Fiscalizadora – Segunda Región Sanitaria

Lic. Fatima Ramírez
Fiscalizadora
II Región Sanitaria

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

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

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