DECIMA REGION SANITARIA – ALTO PARANA
SUB UOC Nº 10 – ALTO PARANA
TELEFAX 061-506588

ACTA DE APERTURA Nº 06-2019
CONTRATACION DIRECTA Nº 04/2019
"ADQUISICIÓN DE CARTUCHOS DE TINTA, TONER PARA IMPRESORAS Y FOTOCOPIADORAS PARA LA XMA. REGIÓN SANITARIA"

En Ciudad del Este, capital del Departamento del Alto Paraná, República del Paraguay, a los **Trece**, días del mes de **Junio** del año **dos mil diecinueve**, siendo las **08:00** horas, en la sede de la Décima Región Sanitaria, Oficina del Departamento Administrativo Regional, sito en Supercarretera Internacional Ruta Mcal. López c/Yguazu, se encuentran presentes: las siguientes personas **Mercedes Rivas, Responsable de la Sub UOC Nº 10**, a los efectos de realizar la apertura de los Sobres/Ofertas presentados para el proceso de la **Contratación Directa Nº 04-2019 "Adquisición Cartuchos de Tintas, Tóner para Impresoras y fotocopiadoras para la Xma. Región Sanitaria" ID Nº 365.060.** Al momento de la apertura se recepcionó **3 (Tres)** sobre de Ofertas.

Acto seguido se procede a la apertura de los sobres verificándose los documentos básicos que contiene, se da lectura al monto total de las Ofertas las cuales se detallan a continuación:

OFERENTE	Nº ITEMS	MONTO DE LA OFERTA
-Office Compu S.A	05 Items	Gs. 36.971.750
-G.C.E. (Grupo Comercial Empresarial)	10 Ítems	Gs.99.125.000
-Intelfly	10 Ítems	Gs. 74.947.500

En este acto se dio cumplimiento a la verificación meramente formal de los documentos presentados por el oferente, hallándose lo siguiente: la oferta presentada cumple con las exigencias documentales básicas y sustanciales requerida en la Carta de Invitación y Anexos de la Ley 2051/03 de Contrataciones Públicas para el acto de apertura.

Empresa	Documentos Solicitados el PBC	Documentos presentados	Cumple/No cumple
Office Compu S.A.	Formulario de la Oferta se halla debidamente firmado y conformado	Formulario de la Oferta se halla debidamente firmado y conformado, dirigida a la **Xma. Región Sanitaria**	CUMPLE
	Garantía de Mantenimiento de Oferta debidamente extendida a favor de la Xma. Región Sanitaria	Presenta Declaración Jurada de Garantía de Mantenimiento de Ofertas por el valor de **1.850.000**	CUMPLE
	Poder que acredita la identidad del oferente y representación del firmante de la Oferta.	Fotocopia simpe de cedula de identidad que acredita la identidad del firmante de la Oferta.	CUMPLE
	Declaración Jurada del Art. 40 y Declaración de Integridad del Art. 20. Resolución Nº 330.	Declaración Jurada del Art. 40 y Declaración de Integridad del Art. 20. Resolución Nº 330. Debidamente firmado y sellado	CUMPLE

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
DECIMA REGIÓN SANITARIA
Sub UOC Nº 10 Alto Paraná

Raquel Rivas
Responsable
Sub UOC - XRS

Empresa	Documentos Solicitados el PBC	Documentos presentados	Cumple/No cumple
	Formulario de la Oferta se halla debidamente firmado y conformado	Formulario de la Oferta se halla debidamente firmado y conformado, dirigida a la **Xma. Región Sanitaria**	CUMPLE
	Garantía de Mantenimiento de Oferta debidamente extendida a favor de la Xma. Región Sanitaria	Presenta Declaración Jurada de Garantía de Mantenimiento de Ofertas por el valor de **5.000.000**	CUMPLE
	Poder que acredita la identidad del oferente y representación del firmante de la Oferta.	Fotocopia simpe de cedula de identidad que acredita la identidad del firmante de la Oferta.	CUMPLE
G.C.E. Grupo Comercial Empresarial	Declaración Jurada del Art. 40 y Declaración de Integridad del Art. 20. Resolución Nº 330.	Declaración Jurada del Art. 40 y Declaración de Integridad del Art. 20. Resolución Nº 330. Debidamente firmado y sellado	CUMPLE

Empresa	Documentos Solicitados el PBC	Documentos presentados	Cumple/No cumple
	Formulario de la Oferta se halla debidamente firmado y conformado	Formulario de la Oferta se halla debidamente firmado y conformado, dirigida a la **Xma. Región Sanitaria**	CUMPLE
	Garantía de Mantenimiento de Oferta debidamente extendida a favor de la Xma. Región Sanitaria	Presenta Declaración Jurada de Garantía de Mantenimiento de Ofertas por el valor de **5.000.000**	CUMPLE
	Poder que acredita la identidad del oferente y representación del firmante de la Oferta.	Fotocopia simpe de cedula de identidad que acredita la identidad del firmante de la Oferta.	CUMPLE
INTELFLY S.A.	Declaración Jurada del Art. 40 y Declaración de Integridad del Art. 20. Resolución Nº 330.	Declaración Jurada del Art. 40 y Declaración de Integridad del Art. 20. Resolución Nº 330. Debidamente firmado y sellado	CUMPLE

En estas condiciones se remiten los antecedentes al comité de evaluación para su estudio correspondiente.

Sin otro punto que tratar, previa lectura y ratificación de su contenido se da por terminado el acto siendo las **08:17** en señal de conformidad firman el Acta las personas nombradas más arriba, en 2 (dos) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto.----------

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
DÉCIMA REGIÓN SANITARIA
Sub UOC Nº 10 Alto Paraná

Raquel Rivas
Responsable
Sub UOC - XRS