# Registro - Audiencia Informativa

| | |
|---|---|
| **Institución:** | Direccion de Atencion Primaria de la Salud – Sub UOC N°47 - APS Medicina Familiar |
| **Título de la Convocatoria:** | "ADQUISICIÓN DE EQUIPOS INFORMÁTICOS PARA USF DE CAAZAPA Y GUAIRA". |
| **ID:** | 412.046 |
| **Fecha de recepción de la solicitud:** | 01/08/2022 |
| **Nombre y apellido del facilitador:** | Lic. Gustavo Bernal |
| **Nombre y apellido de otros participantes:** | Lic. Anibal Talavera – Abog. Arturo Aguilera |
| **Lugar, fecha y hora de la audiencia:** | Dirección de Atención Primaria de la Salud – Sub Suelo – MSPYBS – 02/08/2022 - 11:00hs. |

## Oferente.

| | |
|---|---|
| **Oferente:** | Master Soft Paraguary S.R.L. |
| **Representante del oferente:** | Hugo Salinas. |
| **Nombre y apellido de otros participantes:** | ---------- |

## Resumen de las fortalezas y debilidades clave de la oferta.

| Criterios | Puntos clave |
|---|---|
| **Fortalezas**<br>Punto/s que cumplieron o excedieron los criterios de evaluación. | |
| **Debilidades**<br>Punto/s que no cumplieron con los criterios de evaluación. | |
| **Mejoras futuras**<br>Punto/s que podrían mejorarse. | |

## Retroalimentación

**Opinión del oferente sobre el procedimiento de contratación.**

¿Qué resultó sencillo dentro del procedimiento?

¿Qué podríamos mejorar?

## Comentarios adicionales

**Escriba aquí su comentario.**

El representante de la empresa Master Soft Paraguay S.R.L. menciona el siguiente comentario: Con respecto a la descalificación del supuesto incumpliendo de la certificación iso 9001-2015, manifestamos que dicho certificado presentado por nuestra firma abarca la fabricación y el ensamblaje de los equipos tal y como lo exige el PBC.

## Cierre

| | Nombre y apellido | Firma |
|---|---|---|
| **Institución** | Lic. Gustavo Bernal, Dirección de APS | |
| | Lic. Anibal Talavera, Dirección de APS | |
| | Abog. Arturo Aguilera, Dirección Operativa de Contrataciones - DOC | |
| **Oferente** | Hugo Salinas, Master Soft Paraguay S.R.L. | |
| | | |
| | | |
| | | |