

Subasta a la Baja Electrónica

Acta de Sesión Pública Virtual

SBE ID N° 316652

En la ciudad de Asunción, Capital de la República del Paraguay siendo las 8:43 del día 6/12/2016, en el domicilio de la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas, EE.UU. N° 961 casi Tte Fariña, en la dirección web individualizada como "www.dncp.gov.py" de conformidad a lo establecido en el Decreto 1107/14 y en la Resolución N°1408/14, finaliza la SUBASTA A LA BAJA ELECTRONICA con ID N° 316652 - SEGURO MÉDICO INTEGRAL SBE (PLURIANUAL 2016 - 2017) 2° LLAMADO de la Institución:

Código Verificador: bf47597e15a42cb8fae0fb9a53182fb4

| | |
|--------------------------|---|
| Nivel de Entidad: | Poder Ejecutivo |
| Entidad: | Ministerio de Defensa Nacional |
| UOC: | Unidad Administrativa Financiera Nro. 2 |
| Código SICP: | 1023 |

Los listados obtenidos en el presente procedimiento de contratación realizado son los siguientes:

Listado de Avisos

No existen avisos para esta subasta

Listado de Consultas

| CONSULTA | | | |
|--|------------|----------|--|
| Consulta Realizada | Fecha | Hora | |
| Consulta: Solicitamos se remita un instructivo de la forma correcta a completar el Cuadro de la Lista de Precios. Y además consultamos si la convocante solicita la presentación de la lista de precios en formato magnético? | 26-11-2016 | 09:40:11 | |
| RESPUESTAS | | | |
| Respuestas Obtenidas | Fecha | Hora | |
| RESPUESTA A LAS CONSULTAS REALIZADAS EN EL MARCO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SBE N°01/2016 SEGURO MEDICO INTEGRAL (PLURIANUAL 2016 -2017) 2° LLAMADO CON ID N°: 316.652 Consulta: Título: Formulario Nro. 3 Formulario de Oferta Solicitamos se remita un instructivo de la forma correcta a completar el Cuadro de la Lista de Precios. Y además consultamos si la convocante solicita la presentación de la lista de precios en formato magnético Respuesta: La Dirección de Contratación de Bienes y Servicios indica que el instructivo de la forma correcta a completar el Cuadro de la Lista de Precios se encuentra en la SECCIÓN VI. FORMULARIOS FORMULARIO N° 3. FORMULARIO DE OFERTA DEBAJO DE LA LISTA DE PRECIOS - CONTRATO ABIERTO CON CANTIDADES MÍNIMAS Y MÁXIMAS CON EL NOMBRE DE: INSTRUCTIVO DE COTIZACIÓN EN EL SISTEMA DE SBE en la página N° 6 de la Sección precedentemente mencionada en archivo editable. Así mismo la Convocante no solicita la presentación de la lista de precios en formato magnético. | 30-11-2016 | 14:20:46 | |

Listado de Proveedores Participantes

| Oferente | Categoría | Nro. | Nro. Garantía | Tipo | Entidad | Fecha Emisión | Fecha Inicio de Vigencia | Fecha Fin de Vigencia |
|-----------------------------|-----------------|------|----------------------|--------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------|
| MEDI PLAN S.A. - 80025664-6 | Sin categorizar | 1 | 13.1508.0003754.0000 | Póliza | PATRIA SA DE SEGUROS Y REASEGUROS | 30-11-2016 | 06-12-2016 | 05-05-2017 |

Listado de Propuestas por Proveedor

| DATOS DEL ITEM | | | |
|----------------------|--------------|----------------------|----------|
| Item Nro. | Código | Descripción del Item | Cantidad |
| 1 | 84131602-001 | Seguro medico | 344 |
| PROPUESTAS INICIALES | | | |

| Of. - RUC | Marca | Fabricante | Modelo | Procedencia | Descripción | Precio Unit. | Precio Total |
|-----------------------------|----------|------------|-----------|-------------|-------------|--------------|---------------|
| MEDI PLAN S.A. - 80025664-6 | MEDILIFE | NO APLICA | NO APLICA | NACIONAL | | 6.000.000 | 2.064.000.000 |

Beneficio MyPIMES

No existe beneficio MyPIMES para esta subasta

Listado General de todas las Ofertas

1 - SEGURO MÉDICO INTEGRAL SBE (PLURIANUAL 2016 - 2017) 2º LIAMADO

| Oferente | Precio | Fecha | Hora | Estado |
|-----------------------------|---------------|---------------------|----------------------------------|---------------------|
| MEDI PLAN S.A. - 80025664-6 | 1.651.200.000 | 06-12-2016 | 08:24:43.377 | Etapa de Puja |
| | | Código Verificador: | 082bb3ac21bd04c0e60e81c637e766cf | |
| MEDI PLAN S.A. - 80025664-6 | 1.857.600.000 | 06-12-2016 | 08:17:17.768 | Recepción de Lances |
| | | Código Verificador: | c810e70efe781dc54ba6b3b95e4313db | |
| MEDI PLAN S.A. - 80025664-6 | 2.064.000.000 | 06-12-2016 | 08:05:00.120 | Propuesta |
| | | Código Verificador: | 96e7be5b2bd3524e42ca53f4cc57b010 | |

Mejores Lances de cada Proveedor por Item

1 - SEGURO MÉDICO INTEGRAL SBE (PLURIANUAL 2016 - 2017) 2º LIAMADO

| Oferente | Mejor Precio |
|-----------------------------|---------------|
| MEDI PLAN S.A. - 80025664-6 | 1.651.200.000 |

Items Ganados por Proveedor

Proveedor: 80025664-6 - MEDI PLAN S.A.

| Item | Precio Ganador |
|--|----------------|
| 1 - SEGURO MÉDICO INTEGRAL SBE (PLURIANUAL 2016 - 2017) 2º LIAMADO | 1.651.200.000 |

Listado de Mensajes

1 - SEGURO MÉDICO INTEGRAL SBE (PLURIANUAL 2016 - 2017) 2º LIAMADO

| Mensaje | Fecha | Hora |
|--|------------|--------------|
| EL GRUPO HA SIDO ABIERTO. FAVOR REALIZAR SUS RESPECTIVOS LANCES. | 06-12-2016 | 08:11:12.921 |
| Buenos días, comenzamos la Subasta. | 06-12-2016 | 08:11:18.974 |
| Señor Oferente su precio se encuentra muy por encima del referencial, necesitamos que mejore su oferta. | 06-12-2016 | 08:11:28.430 |
| Señor Oferente necesitamos que mejore su oferta. | 06-12-2016 | 08:12:10.182 |
| Señor Oferente, baje su precio | 06-12-2016 | 08:14:16.614 |
| Señor Oferente de no mejorar su precio la convocante podría declarar desierto el grupo. | 06-12-2016 | 08:14:22.688 |
| Señor/a Oferente si bien su precio no se ubica por debajo del referencial en minutos más pasaremos a la etapa de Puja. | 06-12-2016 | 08:17:12.866 |
| Atención pasamos a la etapa de puja. | 06-12-2016 | 08:20:04.892 |
| LA ETAPA DE PUJA HA COMENZADO. | 06-12-2016 | 08:20:08.420 |
| EL PERIODO ALEATORIO HA COMENZADO. EL GRUPO PUEDE CERRARSE EN CUALQUIER MOMENTO. | 06-12-2016 | 08:30:43.397 |
| EL PERIODO ALEATORIO HA CULMINADO. | 06-12-2016 | 08:35:09.358 |
| EL GRUPO HA SIDO CERRADO. YA NO SE RECIBEN LANCES. | 06-12-2016 | 08:43:43.475 |

Con lo que se da por terminado el acto previa lectura de su contenido suscribiendo el/a Subastador/a encargado/a de llevar adelante el procedimiento, en dos ejemplares de un solo tenor y a un solo efecto, en el lugar y fecha de su otorgamiento.