FUERZAS ARMADAS DE LA NACIÓN
UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES N° 1
COMANDO EN JEFE

ACTA DE APERTURA DE SOBRES Nº 37/17

En la ciudad de Asunción, capital de la República del Paraguay, siendo las ocho horas con treinta minutos, del día lunes 10 de julio del año dos mil diez y siete, en el Edificio del Centro Financiero Nº 1 – Comando en Jefe; sito en las calles Avenida General Santos esquina Avenida Mariscal López, se lleva a cabo el acto de Apertura de Sobres de la **Contratación Directa Nº 04/17**, convocado por la **UOC Nº 1 Comando en Jefe, "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS"** preside el acto el Adjunto de la Unidad Operativa de Contrataciones Nº 1 – Comando en Jefe **SGTO 1º INT GUSTAVO VALENZUELA y el SGTO 1º INT JUAN SALINAS.-**

A continuación se procede a la apertura de sobres mencionando lo siguiente:

OFERENTES	ÍTEM COTIZADOS	MONTO DE LA OFERTA	HOJAS FOLIADAS
1- **SCAVONE HNOS S.A**	11,15,17,18,22,23,24,27,32,34,37,39,42,43, y 48,	GS 23.304.162	01 al 121
2- **DISTRIBUIDORA AMANECER b Mirian Hoppe Mandil.**	1,2,5,6,7,11,15,16,17,22,23,25,28,32,34,36,37,38,46,47,48, y 49,	GS 32.271.400	01 al 73
3- **PROFARMA de Lourdes E. Peralta**	7,9,10,11,13,14,16,17,18,22,23,25,28,32,33,34,37,38,39,43,45, y 46,	GS 27.684.580	01 al 104
4- **LABORATORIO INDUFAR C.I.S.A S.A**	14,15,22,23,32,38,39, y 43,	GS 5.351.500	01 al 173
5- **FARMA NATURA**	01,2,5,6,7,8,9,10,11,13,14,15,16,17,18,19,20,22,23,24,25,32,33,34,35,37,38,39,40,41,43,45,46,47,48,49, y 50	GS 50.016.800	01 al 40
6-VICENTE SCAVONE Y CIA C. e ISA	09,13,14,15,16,18,22,23,24,27,32,36,38,39,43,45,y 46	GS 23.408.380	01 al 74

Las Ofertas están debidamente firmadas.
La empresa FARMA ANGELES presenta su oferta fuera del horario establecido por la Convocante (08:18) horas, motivo por el cual su oferta no será abierta en esta acta de apertura y devuelta a través de una nota por esta UOC.
Ha participado en la Apertura de Sobres:
En representación:

1. De la firma **SCAVONE HNOS** el Señor **GREGORIO MIGUEL ANGEL CINO NUÑEZ** con C.I. Nº 3.767.123.
2. De la firma **PROFARMA** el Señor **DERLIS CECILIO PERALTA RIVAS** con C.I Nº 2.290.368.

Público presente:
1. El Señor **LUIS RODOLFO RODRIGUEZ VACHOUMAR** con C.I. Nº 2.484.456.

PROFARMA
de Lourdes E. Peralta Rivas
DISTRIBUIDORAS - REPRESENTACIONES
IMPORTACIONES - EXPORTACIONES

Gregorio Miguel A. Cino N.
Representante
Scavone Hnos. S.A.

Documentos solicitados en la Carta de Invitación:

Ítems	DESCRIPCIÓN	SCAVONE HNOS S.A	DISTRIBUIDOR A AMANECER	PROFARMA	LAB. INDUFAR	FARMACIA NATURA	VICENTE SCAVONE Y CIA C. e ISA
1	Formulario de la Oferta	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2	Garantía de mantenimiento de la Oferta (DD.JJ)	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3	Fotocopia simple de la Cedula de Identidad del firmante de la oferta	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4	Fotocopia simple Cedula Tributaria RUC	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5	Poder del representante	SI	N/A	SI	SI	N/A	SI
6	Fotocopia simple de la patente Municipal del Oferente	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7	DD.JJ. del **Art. 40 y Art. 20** de la Ley 2051/03	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8	DD.JJ. Res. DNCP N° 941/2010 **de menores**	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9	Fotocopia simple de la última declaración de **IVA;**	SI	NO	SI	SI	SI	SI
10	Fotocopia simple del pago del Impuesto a la **Renta;**	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11	Fotocopia simple Certificado de **Cumplimiento Tributario**	SI	SI	SI	SI	NO	SI
12	EE.TT de los bienes ofertados	NO	NO	NO	SI	NO	NO
13	Certificación de su cuenta bancaria original o autenticada	SI	NO	SI	SI	SI	SI
14	Copia de contratos y/o facturaciones (2015 – 2016)	SI	SI	SI	SI	SI	SI
15	Balance General de los 2 últimos años(2015 – 2016)	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16	Certificado de buen cumplimiento de contratos	NO	SI	SI	SI	SI	
17	Copias autenticadas de Estados Financieros y de Resultados de los 2 (dos) últimos períodos (2015-2016)	NO	SI	SI	SI	SI	SI
18	Certificado de origen nacional	NO	NO	NO	NO	NO	NO
19	Habilitación Vigente como fabricante, importador, representante, distribuidor y de especialidades farmacéuticas	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20	Solicitud de registro sanitario vigente de especialidades farmacéuticas	SI	SI	SI	SI	NO	SI
21	Constancia para importar o comercializar dispositivos médicos o registro sanatorio vigente del dispositivo medico a ser ofertado.	SI	SI	SI	SI	NO	SI
22	Certificado de Fabricación y/o almacenamiento.	SI	SI	SI	SI	NO	SI
23	**SIPE N°:** **FECHA:**	1.456.907 07/07/2017	1.457.058 09/07/2017	1.457.031 08/07/2017	1.456.856 07/07/17	1.457.053 09/07/17	1.456.888 07/07/17

OBSERVACION:

El representante de la firma SCAVONE HNOS S.A. deja constancia que la empresa FARMACIA NATURA no presenta autorización del fabricante para especialidades farmacéuticas, como así también los registros sanitarios solicitados por la convocante.

El representante de la firma PROFARMA deja constancia que la empresa FARMACIA NATURA presenta el cumplimiento con el seguro social vencido en el SIPE, como así también la cantidad de funcionarios asegurados no guarda relación con el volumen en lo solicitado por la convocante.
También deja constancia de que no presenta balance general del año 2016, como así también el documento del IVA vencido.-

PROFARMA
de Lourdes E. Peralta Rivas
DISTRIBUIDORAS - REPRESENTACIONES
IMPORTACIONES - EXPORTACIONES
Avda. Yacatiní Nro. 245 Telefax: 495-976 Asunción

Gregorio Miguel A. Cino N.
Representante
Scavone Hnos. S.A.

El representante de la firma PROFARMA deja constancia que la empresa FARMACIA AMANECER presenta el volumen de funcionarios asegurados en cantidad cero (0).

Se da por concluido el acto siendo las diez horas con treinta y dos minutos, suscribiendo el acta correspondiente los arriba mencionados y los representantes presentes, en dos (2) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en derecho.

SGTO 1º INT GUSTAVO VALENZUELA .....

SGTO 1º INT JUAN SALINAS .....

Gregorio Miguel A. Cino N.
Representante
Scavone Hnos. S.A.

GREGORIO CINO NUÑEZ .....

PROFARMA
de Lourdes E. Peralta Rivas
DISTRIBUIDORAS - REPRESENTACIONES
IMPORTACIONES - EXPORTACIONES

DERLIS PERALTA RIVAS .....