# CENTRO NACIONAL DE SERVICIOS DE SANGRE

***"ACTA DE APERTURA DE SOBRES"***
***CONTRATACION DIRECTA N° 02/2013.- ID N° 259.137***
***"SERVICIOS DE IMPRESIONES DE CALCOMANIAS, TARJETAS Y FICHAS"***

En la ciudad de Asunción, Capital de la República del Paraguay a los Diez y Seis días del mes de Mayo del año Dos Mil Trece, siendo las Once horas del día Jueves, se reúnen en el Centro Nacional de Servicios de Sangre, Sub- UOC N° 48, dependiente de la Dirección Operativa de Contrataciones del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social; la Sra. Maria Teresa Torres de Díaz con C.I. N° 854.556, Jefa de la Sub-UOC N° 48, el Dr. Rodolfo Acosta Ovelar C.I. N° 375.573, Asesor Jurídico del CENSSA , Cesar Fernández C.I. N° 2.358.709 , Jefe de Suministro, el Sr. Walter David Aguilar Barrios C.I. N° 4.838.144 de la empresa NEMPRE PRODUCCIONES, para la apertura de Sobres de la Contratación Directa N° 02/2013 ***"SERVICIOS DE IMPRESIONES DE CALCOMANIAS, TARJETAS Y FICHAS,*** con ***ID / PAC N° 259.137 .***
Seguidamente se procede a la Apertura de Sobres de las siguientes Empresas:

| N° | OFERENTES | MONTO TOTAL DE LA OFERTA |
|---|---|---|
| 1 | FRIGON S.A. | Gs. 1.800.000.- |
| 2 | DAMI CREACIONES | Gs. 3.046.000.- |
| 3 | ARTES GRAFICA VISUAL | Gs. 2.060.000.- |
| 4 | DISTRIBUIDORA TDD | Gs. 5.380.000.- |
| 5 | NEMPRE PRODUCCIONES | Gs. 3.920.000.- |
| 6 | LASER COMPANY S.A. | Gs. 2.860.000.- |

Se hace constar en el presente Acta:

a) Que solo fueron verificados cuantitativamente los documentos solicitados en el Pliego de Bases y Condiciones Anexo2- Documentos Requeridos.----------
b) La verificación cualitativa de los documentos solicitados en el Anexo 1, será realizada por los Miembros del Comité de Evaluación, con posterioridad al presente Acto.----------

Todos los Precios Totales, son libres de todo gasto, despachos y puestos en los lugares indicados por el M.S.P. y B.S.----------

Con lo que se da por terminado este acto, luego de la lectura y ratificación del mismo, es firmado por las personas mencionadas más arriba, en prueba de conformidad, en (2) dos ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto.----------

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| MARIA TERESA TORRES DE DIAZ | ..... |
| DR. RODOLFO ACOSTA OVELAR | ..... |
| CESAR FERNANDEZ | ..... |
| WALTER DAVID AGUILAR BARRIOS | ..... |

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA * Centro Nacional de Servicios de Sangre * ADMINISTRACION