MUNICIPALIDAD DE HERNANDARIAS

Avda. César Gianotti esq. José Asunción Flores
Teléfax. (0631) 20558 - Hernandarias
Dirección electrónica: uoc@hernandarias.gov.py

UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES - MUNICIPALIDAD DE HERNANDARIAS

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS

LICITACION POR CONCURSO DE OFERTAS Nº 19/2013
"CONSTRUCCIÓN DE EMPEDRADO - CALLE SAN FRANCISCO DE ASIS, CALLE SIN NOMBRE TRANSVERSAL A AVDA. PRINCIPAL, CALLE SOLDADO PARAGUAYO Y CALLE ENFERMERA DEL CHACO DEL BARRIO JUAN PABLO II"

En la Ciudad de Hernandarias, República del Paraguay, a los ***veinte*** días del mes de ***Agosto*** del año ***dos mil trece***, siendo las ***diez*** horas con **treinta** minutos, en la oficina de la ***UOC de la Municipalidad de Hernandarias***, el **Lic. Catalino Omar Castillo Vera,** en su carácter de Responsable de la **UOC-Municipalidad de Hernandarias**, procede a la recepción de los sobres oferta correspondiente a la ***Licitación por Concurso de Ofertas Nº 19/2013*** para la "***Construcción de Empedrado - Calle San Francisco de Asís, Calle Sin Nombre Transversal a Avda. Principal, Calle Soldado Paraguayo y Calle Enfermera del Chaco del Barrio Juan Pablo II***", pasando luego a la apertura del único sobre, conforme al orden de llegada, según la siguiente planilla:----------

Nº	OFERENTE	REPRESENTANTE	C. I. C. Nº
1	***MD S.R.L.***	***Pablo Andrés Acosta Riveros***	**4.124.432**

Seguidamente se da apertura al único sobre que se han presentado, a fin de realizar una verificación preliminar y meramente cuantitativa de la documentación presentada por el oferente, sin entrar al análisis detallado de su contenido, el cual será efectuado por el Comité de Evaluación.----------

Item	DESCRIPCIÓN	EMPRESA: ***MD S.R.L.***
1	***Construcción de Empedrado - Calle San Francisco de Asís, Calle Sin Nombre Transversal a Avda. Principal, Calle Soldado Paraguayo y Calle Enfermera del Chaco del Barrio Juan Pablo II***	**Gs. 386.794.575**

A continuación se procede a la verificación de la Póliza de Garantía de Mantenimiento de Oferta.--

Nº Orden	*OFERENTE*	**Monto**	**Vigencia de Póliza**	**Empresa Aseguradora**
1	***MD S.R.L.***	**11.700.000**	**60 (sesenta) días**	**RUMBOS S.A. de Seguros**

Posteriormente se procede a la verificación de los documentos detallados en la siguiente Planilla.-

Nº de Orden	*OFERENTE*	*ART. 40 Y ART. 20 DE LA LEY 2051/03*	*PODER POR ESCRITURA PUBLICA*	*Garantía de Mantenimiento de Oferta*	*ESTATUTO SOCIAL Y SUS MODIFICACIONES*	*CONSTANCIA SIPE Nº*
1	***MD S.R.L.***	**Cumple**	**Cumple**	**Cumple**	**Cumple**	**Nº 1261130**

No habiendo ninguna observación, se da por terminado el presente acto siendo las ***once horas***, previa lectura y firma del Acta por los presentes.----------

Pablo Andrés Acosta Riveros
***C.I. Nº* 4.124.432**

Lic. Catalino O. Castillo Vera
Responsable de la UOC-M. H.