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

ACTA DE APERTURA DE SOBRES Nº 82/17

En la ciudad de Asunción, capital de la República del Paraguay, siendo las nueve horas con treinta minutos, del día lunes 16 de octubre 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 Ad Referéndum Nº 38/17**, convocado por la **UOC Nº 1 Comando en Jefe, "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MATERIALES MEDICOS Y QUIRURGICOS"** preside el acto el Adjunto de la Unidad Operativa de Contrataciones Nº 1 – Comando en Jefe **SGTO 1º INT GUSTAVO VALENZUELA y el SGTO AYDTE INT FAUSTINO CACERES.-**

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

OFERENTES	ÍTEM COTIZADOS	MONTO DE LA OFERTA	HOJAS FOLIADAS
1- **BBRAUN MEDICAL PARAGUAY S.A.**	28, 35, 36 48, 49 Y 50	1.460.000	1 al 69
2- **DISTRIBUIDORA AMANECER de Mirian Hoppe Mandil**	2, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 27, 29, 58, 60, 63, 64, 66, 67, 68, 70, 71, 73, 76, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 89, 93, 94, 95, 96, 97 y 98	46.887.850	1 al 62
3- **SOCIAL FARMA S.A.**	01 al 98	103.600.140	1 al 53

Las Ofertas están debidamente firmadas.
Han participado en la Apertura de Sobres:

Público presente:
1. El Señor **Víctor Rafael Romero Recalde** con C.I. Nº 4.361.216
2. La Señorita **María Belen Jara Hoppe** con C.I. Nº 3.254.596
3. El Señor **Ariel Alejandro Aquino Cabañas** con C.I. Nº 4.514.062

Documentos solicitados en la Carta de Invitación:

Ítems	DESCRIPCIÓN	BBRAUN MEDICAL PARAGUAY S.A.	DISTRIBUIDORA AMANECER	SOCIAL FARMA S.A.
1	Formulario de la Oferta	SI	SI	SI
2	Formulario de Información sobre el oferente	SI	SI	SI
3	Garantía de mantenimiento de la Oferta (DD.JJ)	SI	SI	SI
4	Fotocopia simple de la Cedula de Identidad del firmante de la oferta	SI	SI	SI

5	Fotocopia simple Cedula Tributaria RUC	SI	SI	SI
6	Poder del representante	SI	N/A	SI
7	Fotocopia simple de la patente Municipal del Oferente	SI	SI	SI
8	DD.JJ. del **Art. 40 y Art. 20** de la Ley 2051/03	SI	SI	SI
9	DD.JJ. Res. DNCP N° 941/2010 **de menores**	SI	SI	SI
12	Fotocopia simple Certificado de **Cumplimiento Tributario**	SI	SI	SI
14	Certificación de su cuenta bancaria original o autenticada	SI	SI	NO
15	Copia de contratos y/o facturaciones (2015 – 2016)	SI	SI	NO
16	Balance General de los 2 últimos años(2015 – 2016)	SI	SI	SI
17	Certificado de buen cumplimiento de contratos	NO	SI	NO
18	Copias autenticadas de Estados Financieros y de Resultados de los 2 (dos) últimos períodos (2015-2016)	SI	SI	NO
19	Certificado de origen nacional	NO	NO	NO
20	Habilitación Vigente como fabricante, importador, representante, distribuidor y de especialidades farmacéuticas	SI	SI	NO
21	Solicitud de registro sanitario vigente de especialidades farmacéuticas	SI	SI	NO
22	Constancia para importar o comercializar dispositivos médicos o registro sanatorio vigente del dispositivo medico a ser ofertado.	SI	SI	NO
23	Certificado de Fabricación y/o almacenamiento.	SI	SI	NO
24	Autorización del Fabricante	NO	SI	NO
24	**SIPE N°:** **FECHA:**	1.471.629 13/10/2017	1.463.644 22/08/207	NO

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

SGTO 1° INT GUSTAVO VALENZUELA .....

SGTO AYDTE INT FAUSTINO CACERES .....