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

ACTA DE APERTURA DE SOBRES Nº 65/2015

En la ciudad de Asunción, capital de la República del Paraguay, siendo las nueve horas con treinta minutos, del día viernes siete de agosto del año dos mil quince, 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 20/2015**, convocado por la **UOC Nº 1 Comando en Jefe,** para la **"ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y ODONTOLOGICOS",** preside el acto Jefe del Departamento de la Unidad Operativa de Contrataciones Nº 1- "Comando en Jefe" el CAP AVL TELLY ELENO VEGA NUÑEZ y el SGTO 1º INT GILBERTO SUAREZ - Adjunto de la UOC.

Se deja constancia de que la presente apertura de sobres es la Prorroga de la prevista inicialmente en fecha 29/07/15, en la cual no se presentó ninguna oferta.

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

OFERENTES	MONTO DE LA OFERTA	LOTES OFERTADOS	HOJAS FOLIADAS
1- FARMA ANGELES de Cesar Moisés Caje Silva	Gs. 138.579.050.-	1, 2, 3 y 4	01 al 41
2- GSM de Víctor Gerardo Mendoza	Gs. 237.410.000.-	3 y 4	01 al 57

Las Ofertas están debidamente firmadas.
No existen oferentes que hayan presentado su sobre fuera del horario establecido.
Han participado en la Apertura de Sobres:
En representación:

1. De la firma **FARMA ANGELES** el Señor **CESAR MOISÉES CAJE SILVA** con C.I. Nº 2.379.855.
2. De la firma **GSM** el Señor **CRISTHIAN SALVADOR CABRERA MENDOZA** con C.I. Nº 4.407.587.

Documentos solicitados en la Carta de Invitación:

Ítems	DESCRIPCIÓN	FARMA ANGELES	GSM
1	Formulario de la Oferta	SI	SI
2	Garantía de mantenimiento de la Oferta (DD.JJ)	SI	SI
3	Fotocopia simple de la Cedula de Identidad del firmante de la oferta	SI	SI
4	Fotocopia simple Cedula Tributaria RUC	SI	SI
5	Poder del representante	N/A	N/A
6	Fotocopia simple de la patente Municipal del Oferente	SI	SI
7	DD.JJ. del **Art. 40 y Art. 20** de la Ley 2051/03	SI	SI
8	DD.JJ. Res. DNCP Nº 941/2010 **de menores**	SI	SI
9	Fotocopia simple de la última declaración de **IVA;**	SI	SI

G.S.M

César Moisés Caje Silva
C.I. Nº 2.379.855

10	Fotocopia simple del pago del Impuesto a la **Renta;**	SI	SI
11	Fotocopia simple Certificado de **Cumplimiento Tributario**	N/P	SI
12	Información Financiera del Oferente (Formulario 9)	SI	SI
13	Información del Oferente (Formulario 10)	SI	SI
14	Certificación de su cuenta bancaria original o autenticada	SI	SI
15	Copia de contratos y/o facturaciones	SI	SI
16	Balance General de los 2 últimos años(2012,2013)	SI	SI
17	Certificado de buen cumplimiento de contratos	SI	N/P
18	Planilla de Especificaciones Técnicas	SI	SI
19	Declaración jurada de estar plenamente conforme con el Pliego de Bases y Condiciones	SI	SI
20	Autorización del fabricante, representante o distribuidor	N/P	SI
21	Certificado de inscripción en la SENAD Y MSPYBS para productos que contienen sustancias controladas.	SI	SI
22	Certificado de buenas prácticas de fabricación y constancia para importar y/o distribuir dispositivos médicos.	N/A	N/A
23	Copia Autenticada de la Habilitación Vigente o en trámites de renovación de la firma oferente como para su representada, para fabricar, comercializar y/o importar medicamentos expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.	N/A	N/A
24	En el caso de que el fabricante del producto (para fabricación nacional) ofertado no sea el oferente, deberá acompañarse copia autenticada de la Habilitación vigente o en trámites de renovación que lo habilite para fabricar, comercializar medicamentos, expedida por la Dirección Nacional de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social correspondiente a la firma del producto.	N/A	N/A
25	Copia Autenticada de Acta de Fijación de Precios de cada producto ofertado, expedida por la Dirección de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, en forma legible y emitida con anterioridad a la apertura de sobres.	N/A	N/A
26	Fotocopia Autenticada del Certificado de Registro Sanitario de cada producto ofertado, expedido por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, vigente o certificado actualizado (6 meses) de que se encuentra en trámites de renovación.	N/A	N/A
27	Cuando los medicamentos o insumos ofertados sean de origen nacional, no producidos por el oferente, éste deberá presentar Carta de Autorización otorgada por Escritura Pública, firmada por una persona debidamente autorizada para suscribir documentos que obliguen al fabricante a cumplir con la provisión del producto según solicite la convocante.	N/P	N/P
28	**SIPE Nº:** **FECHA:**	1.351.535 02/06/15	1.361.585 06/08/15

G.S.M

César Moises Caje
C.I.: Nº 2.379.855

Se da por concluido el acto siendo las diez horas, 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.

CAP AVL TELLY ELENO VEGA NUÑEZ .....

SGTO 1º INT GILBERTO SUAREZ VERA .....

CESAR MOISÉES CAJE SILVA .....

CRISTHIAN SALVADOR CABRERA MENDOZA C. Cabrera .....