LICITACION PUBLLICA NACIONAL Nº 03/2014 "ADQUISICION DE PRODUCTOS E INSTRUMENTOS QUIMICOS Y MEDICINALES"

ACTA DE APERTURA DE SOBRES

En la ciudad de Encarnación, República del Paraguay, a los veinte días del mes junio del año dos mil catorce, en el local de la Gobernación del Departamento de Itapúa, sito en Avda. Cnel. Luís Irrazabal entre Sargento Reverchon y Capitán Caballero de esta ciudad, siendo las nueve horas con treinta minutos, se procede a la apertura de sobres correspondiente al Llamado a Licitación Pública Nacional Nº 03/2014, para la **ADQUISICION DE PRODUCTOS E INSTRUMENTOS QUIMICOS Y MEDICINALES** a ser utilizado por la Gobernación de Itapúa. Se encuentra presente en el acto la Química Farmacéutica Eva Godoy de Palacios - Regente de la Gobernación de Itapúa, Sr. Derlis Fabián Mendoza – Encargado de la Unidad Operativa de Contrataciones, la Lic. Magdonia De los Santos L., la Sta. Mónica Flores. y el Sr. Rubén Romero, Asistentes de la Unidad Operativa de Contrataciones. Se hace constar que han concurrido al presente acto el Sr. **Luis Gómez Camarich** con C.I. Nº 559.269, en representación de la Empresa Luis Cassanello, el Sr. **Eduardo González** con C.I Nº 782.474, en representación de la Empresa Guayaki SA, el Sr **Oscar León González** con CI Nº 4.254.384, en representación de la Empresa FAPASA, el Sr. **Juan Carlos Risaldi Brizuela** con CI Nº 927.874 en representación de la Empresa 11d e Septiembre SA Farmacia Cosmos, el Sr. **Diego Roberto Domínguez** con CI Nº 1.524.241, por la Empresa Distribuidora LUMAR, la Sra. **Manuela Ruiz** con CI Nº 2.208.299. Por la Empresa Heisecke y CIA SACI, el Sr. Hugo Centurión con CI N° 2.424.012 por la Empresa INDUFAR, la Sra. Sandra Escobar con CI N° 1.736.894 por la Empresa Laboratorios Delta SAIC, la Sra. Liz Báez con CI N° 3.626.484 por la Empresa Galeno SA, el Sr. Arnaldo Villalba con Ci N° 912.364 por la Empresa B Braun, y el Sr. Walter Acuña con CI N° 1.600.770 por la Empresa Vicente Scavone presentado sus Ofertas Económicas para la provisión de referencia.----------

Conste que se han presentado 11 (once) Oferentes en el plazo y hora establecido en la invitación. ----------

El primer sobre en ser abierto corresponde a la Empresa **FARMACIA COSMOS,** con mesa de entrada Nº 4208, el sobre es abierto y verificado minuciosamente, una vez concluida la verificación se deja constancia de que se encuentran los documentos detallados a continuación, Planilla de Precios, Especificaciones Técnicas, Cedula de Identidad del Representante, Certificado de Cumplimiento tributario, Constitución de Sociedad , IVA mes de marzo ,Declaración Jurada del Articulo Nº40, Declaración Jurada que Garantiza los Derechos de la Niñez y adolescencia. El monto total ofertado por la empresa asciende a la suma Total de **Gs. 343.452.000 (Trescientos cuarenta y tres millones cuatrocientos cincuenta y dos mil)** presentando una póliza de Mantenimiento de Oferta de la Empresa **Imperio S.A de Seguros** por un total de **Gs 17.500.000 (Guaraníes Diecisiete millones quinientos mil). Detalle Ofertado por Ítem:**

Item	Descripción del Bien	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Precio Total Máximo (IVA incluido si corresponde)
17	Cepillo cervical	2.000	4.000	8.000.0000
18	Ciproflaxicina 500mg	1.500	3.000	52.500.000
34	Espátula de aire para PAP	2.000	4.000	4.800.000
35	Especulo Vaginal Grande x 1	1.000	2.000	12.000.000
36	Especulo Vaginal Mediano x 1	1.000	2.000	8.500.000
40	Guante Quirúrgico Nº 7 .1/2	750	1.500	2.400.000
41	Guante Quirúrgico Nº 8	750	1.500	2.400.000
45	Insulina NPH 100 UI	250	500	38.500.000
46	Insulina R- Cristalina (accion corta)	250	500	38.500.000
47	Jeringa 10 cc- aguja larga	10.000	20.000	8.700.000
48	Jeringa 5 cc- aguja larga 21 x 1 1/2	8.000	16.000	3.552.000
59	Omeprazol 20mg.	2.500	5.000	32.500.000
65	Beclometazona 0,05g + Salbutamol 0,1 g	200	400	19.600.000
67	Suero fisiologico al 9¨%	4.250	8.500	93.500.000
70	Suero Glucosado al 5%	600	1.200	13.200.000
72	Cinta Adhesiva 5 cm	266	532	3.990.000
				343.452.000

El segundo sobre en ser abierto corresponde a la Empresa **VICENTE SCAVONE & CIA C.E.I.S.A,** con mesa de entrada Nº 4211 el sobre es abierto y verificado minuciosamente, una vez concluida la verificación se deja constancia de que se encuentran los documentos detallados a continuación, Planilla de Precios, Especificaciones Técnicas, Cedula de Identidad del Representante, Certificado de Cumplimiento tributario, Patente comercial, Declaración Jurada del Articulo Nº40, Declaración Jurada que Garantiza los Derechos de la Niñez y adolescencia; constancia del SIPE Nº 1302610. El monto total ofertado por la empresa asciende a la suma Total de **Gs. 484.686.200 (Cuatrocientos ochenta y cuatro millones seiscientos ochenta y seis mil doscientos)** presentando una póliza de Mantenimiento de Oferta de la Empresa **Garantía.** Por un total de **Gs 35.000.000 (Guaraníes Treinta y cinco millones). Detalle Ofertado por Ítem:**

Item	Descripción del Bien	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Precio Total Máximo (IVA incluido si corresponde)
1	Acido Acetil Salicílico 125 MG	5.000	10.000	52.500.000
8	Amoxicilina 1000mg, sulbactan 250mg	900	1.800	37.044.000
9	Amoxicilina 500mg	2.500	5.000	5.110.000
10	Amoxicilina 500mg	3.000	6.000	70.800.000
11	Azitromicina 200 MG	200	400	13.760.000
12	Azitromicina 500mg	1.500	3.000	11.490.000
14	Calcio + VIT D3	250	500	412.500
18	Ciproflaxicina 500mg	1.500	3.000	7.200.000
20	Citrato de hierro amoniacal 5 gr, gluconato de cobre 50 mg, vit. B2 10 mg, vit. B 6 15 mg, vit. B12 50 mcg, acido folico 5 mg, pantotenato de calcio 30 mg, niacinamida 50 mg, cloruro de cobalto 2 mg.	1.600	3.200	27.942.400
21	Clorfeniramina maleato 2,5mg	1.000	2.000	17.640.000
24	Desloratadina 5 mg	150	300	483.000
25	Diclofenac Sodico 75 mg	3.750	7.500	19.500.000
29	Diclofenac sódico 50mg, paracetamol 500mg, excipientes cs.	1.000	2.000	1.178.000
30	Dipirona Ampolla	3.000	6.000	9.660.000
31	Domperidona 1g + Simeticona 10g	1.000	2.000	
32	Enalapril 10mg	4.500	9.000	2.628.000
33	Enalapril 20mg	7.500	15.000	6.150.000
37	Furosemida 40mg	600	1.200	391.200
39	Glimepirida 4mg	1.000	2.000	1.764.000
42	Ibuprofeno 200 mg	4.000	8.000	74.088.000
43	Ibuprofeno 400mg	4.900	9.800	2.763.600
44	Ibuprofeno 600mg	3.000	6.000	5.570.000

50	Ketorolac 60mg	3.000	6.000	36.000.000
51	Ketorolac trometamina 20mg	500	1.000	1.050.000
53	Losartan Potásico 50 MG	1.000	2.000	1.890.000
54	Dipirona 500mg	1.250	2.500	9.375.000
56	Metformina 850mg	1.750	3.500	1.365.000
58	Metronidazol 500 mg, Nistatina 100.000 UI	1.000	2.000	3.044.000
59	Omeprazol 20mg.	2.500	5.000	5.250.000
60	Paracetamol 200 mg.	4.000	8.000	42.000.0000
61	Paracetamol 500mg comp.	6.000	12.000	2.856.000
63	Paracetamol 750mg	1.750	3.500	1.333.500
71	Cefalexina 500mg	400	800	12.384.000
				484.686.200

El tercer sobre en ser abierto corresponde a la Empresa **GUAYAKI S.A,** con mesa de entrada N° 4215 el sobre es abierto y verificado minuciosamente, una vez concluida la verificación se deja constancia de que se encuentran los documentos detallados a continuación, Planilla de Precios, Especificaciones Técnicas, Cedula de Identidad del Representante, Certificado de Cumplimiento tributario, Declaración Jurada del Articulo N°40, Declaración Jurada que Garantiza los Derechos de la Niñez y adolescencia; constancia del SIPE N° 1302680 El monto total ofertado por la empresa asciende a la suma Total de **Gs. 1.176.986.000 (Mil ciento setenta y seis millones novecientos ochenta y seis mil)** presentando una póliza de Mantenimiento de Oferta de la Empresa **Aseguradoras del Este S.A** por un total de **Gs 60.000.000 (Guaraníes Sesenta millones). Detalle Ofertado por Ítem:**

Item	Descripción del Bien	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Precio Total Máximo (IVA incluido si corresponde)
1	Acido Acetil Salicílico 125 MG	5.000	10.000	11.000.000
2	Albendazol 400 MG Ampollas Bebibles X 1	7.500	15.000	128.850.000
4	Amantadina HCl 50mg, clorfeniramina maleato 3mg, paracetamol 300mg, seudoefedrina HCl 60mg	1.000	2.000	
5	Ambroxol 15mg	2.250	4.500	22.500.000
6	Ambroxol 30mg	1.500	3.000	16.500.000

7	Amoxicilina 1000mg, sulbactan 250mg	1.200	2.400	38.400.000
8	Amoxicilina 1000mg, sulbactan 250mg	900	1.800	43.200.000
9	Amoxicilina 500mg	2.500	5.000	40.000.000
10	Amoxicilina 500mg	3.000	6.000	51.000.000
11	Azitromicina 200 MG	200	400	3.600.000
12	Azitromicina 500mg	1.500	3.000	26.100.000
15	Cefalexina 500mg	2.250	4.500	49.500.000
18	Ciproflaxicina 500mg	1.500	3.000	19.500.000
21	Clorfeniramina maleato 2,5mg	1.000	2.000	16.000.000
22	Clorfeniramina maleato 4mg	2.250	4.500	33.750.000
25	Diclofenac Sodico 75 mg	3.750	7.500	45.000.000
26	Diclofenac potasico 50 mg	4.000	8.000	40.000.000
30	Dipirona Ampolla	3.000	6.000	11.100.000
32	Enalapril 10mg	4.500	9.000	44.550.000
33	Enalapril 20mg	7.500	15.000	78.750.000
37	Furosemida 40mg	600	1.200	4.560.000
38	Gentamicina 0,1 g Betametasona 0,1 g nitrato de miconazol 2 g. crema	450	900	3.825.000
39	Glimepirida 4mg	1.000	2.000	14.000.000
42	Ibuprofeno 200 mg	4.000	8.000	40.000.000
43	Ibuprofeno 400mg	4.900	9.800	34.300.000
44	Ibuprofeno 600mg	3.000	6.000	30.000.000
50	Ketorolac 60mg	3.000	6.000	15.900.000
51	Ketorolac trometamina 20mg	500	1.000	4.550.000
53	Losartan Potásico 50 MG	1.000	2.000	18.000.000
54	Dipirona 500mg	1.250	2.500	7.375.000

55	Metamizol 500mg	1.000	2.000	20.800.000
56	Metformina 850mg	1.750	3.500	28.350.000
57	Metronidazol 500 mg	600	1.200	9.000.000
58	Metronidazol 500 mg, Nistatina 100.000 UI	1.000	2.000	23.000.000
59	Omeprazol 20mg.	2.500	5.000	32.500.000
60	Paracetamol 200 mg.	4.000	8.000	22.400.000
61	Paracetamol 500mg comp.	6.000	12.000	122.400.000
63	Paracetamol 750mg	1.750	3.500	8.750.000
64	Ranitidina 150mg	1.000	2.000	9.600.000
71	Cefalexina 500mg	400	800	8.776.000
				1.176.986.000

El cuarto sobre en ser abierto corresponde a la Empresa **LUIS CASSANELO S.A.I.C,** con mesa de entrada Nº 4216 el sobre es abierto y verificado minuciosamente, una vez concluida la verificación se deja constancia de que se encuentran los documentos detallados a continuación, Planilla de Precios, Especificaciones Técnicas, Cedula de Identidad del Representante, Declaración Jurada del Articulo Nº40, Declaración Jurada que Garantiza los Derechos de la Niñez y adolescencia; constancia del SIPE Nº 1302611 El monto total ofertado por la empresa asciende a la suma Total de **Gs. 620.716.000. (Gs. Seiscientos veinte millones setecientos dieciséis mil)** presentando una póliza de Mantenimiento de Oferta de la Empresa **Rumbos S.A.** por un total de **Gs 31.050.000(Guaraníes Treinta y un millones cincuenta mil). Detalle Ofertado por Ítem:**

Item	Descripción del Bien	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Precio Total Máximo (IVA incluido si corresponde)
3	Amantadina HCl 25mg, pseudoefedrina HCl 15mg, clorfeniramina maleato 1mg, paracetamol 150mg	500	1.000	2.990.000
4	Amantadina HCl 50mg, clorfeniramina maleato 3mg, paracetamol 300mg, seudoefedrina HCl 60mg	1.000	2.000	119.750.000
9	Amoxicilina 500mg	2.500	5.000	24.800.000
10	Amoxicilina 500mg	3.000	6.000	48.600.000
32	Enalapril 10mg	4.500	9.000	43.200.000
33	Enalapril 20mg	7.500	15.000	73.650.000

42	Ibuprofeno 200 mg	4.000	8.000	42.080.000
43	Ibuprofeno 400mg	4.900	9.800	28.126.000
60	Paracetamol 200 mg.	4.000	8.000	26.400.00
61	Paracetamol 500mg comp.	6.000	12.000	143.880.000
66	Paracetamol 120mg Pseudoefedrina HCl 30mg, clorfeniramina maleato 2mg, amantadina HCl 50mg,	1.000	2.000	13.900.000
				620.716.000

El quinto sobre en ser abierto corresponde a la Empresa **GALENO S.A,** con mesa de entrada N° 4229 el sobre es abierto y verificado minuciosamente, una vez concluida la verificación se deja constancia de que se encuentran los documentos detallados a continuación, Planilla de Precios, Especificaciones Técnicas, Cedula de Identidad del Representante, Declaración Jurada del Articulo N°40, Declaración Jurada que Garantiza los Derechos de la Niñez y adolescencia; constancia del SIPE N° 1300189 El monto total ofertado por la empresa asciende a la suma Total de **Gs. 313.772.000 (Gs. Trescientos trece millones setecientos setenta y dos mil)** presentando una póliza de Mantenimiento de Oferta de la Empresa **Chacos S.A** por un total de **Gs 16.000.000 (Guaraníes Dieciséis millones). Detalle Ofertado por Ítem:**

Item	Descripción del Bien	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Precio Total Máximo (IVA incluido si corresponde)
15	Cefalexina 500mg	2.250	4.500	23.175.000
19	Citrato de hierro amoniacal 5 g; vitamina B12 0.02 mg; vitamina B1 100 mg; vitamina B2 100 mg; vitamina B6 100 mg; ácido fólico 2 mg; pantotenato de calcio 10 mg nicotinamida 20 mg.	1.750	3.500	21.665.000
27	Diclofenac Potásico 50 mg. Carisoprodol 350 mg Papaina 10.000 UI.	2.750	5.500	31.625.000
32	Enalapril 10mg	4.500	9.000	33.750.000
33	Enalapril 20mg	7.500	15.000	64.050.00
42	Ibuprofeno 200 mg	4.000	8.000	23.200.000
43	Ibuprofeno 400mg	4.900	9.800	28.420.000
51	Ketorolac trometamina 20mg	500	1.000	3.150.000
54	Dipirona 500mg	1.250	2.500	6.225.000
59	Omeprazol 20mg.	2.500	5.000	44.950.000
69	Vitamina B_1 0,01g, vitamina B_{12} 50mcg, glicerofosfato de sodio 2g, glicerofosfato de potasio 1g, glicerofosfato de magnesio 1g, glicerofosfato de hierro 1g.	2.250	4.500	29.250.000

71	Cefalexina 500mg	400	800	4.3123.00
				313.772.000

El sexto sobre en ser abierto corresponde a la Empresa **LABORATORIOS DELTA S.A,** con mesa de entrada N° 4230 el sobre es abierto y verificado minuciosamente, una vez concluida la verificación se deja constancia de que se encuentran los documentos detallados a continuación, Planilla de Precios, Especificaciones Técnicas, Cedula de Identidad del Representante, Declaración Jurada del Articulo N°40, Declaración Jurada que Garantiza los Derechos de la Niñez y adolescencia; El monto total ofertado por la empresa asciende a la suma Total de **Gs. 334.250.000 (Trescientos treinta cuatro millones deciento cincuenta mil)** presentando una póliza de Mantenimiento de Oferta de la Empresa **ASEPASA** por un total de **Gs 17.000.000. (Guaraníes Diecisiete millones). Detalle Ofertado por Ítem:**

Item	Descripción del Bien	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Precio Total Máximo (IVA incluido si corresponde)
13	Bromexina 4 mg, Oxolamina citrato 50 mg, Carboximetilcisteina 150 mg,	2.000	4.000	35.200.000
15	Cefalexina 500mg	2.250	4.500	38.250.000
19	Citrato de hierro amoniacal 5 g; vitamina B12 0.02 mg; vitamina B1 100 mg; vitamina B2 100 mg; vitamina B6 100 mg; ácido fólico 2 mg; pantotenato de calcio 10 mg nicotinamida 20 mg.	1.750	3.500	21.700.000
26	Diclofenac potasico 50 mg	4.000	8.000	29.600.000
27	Diclofenac Potásico 50 mg. Carisoprodol 350 mg Papaina 10.000 UI.	2.750	5.500	41.250.000
28	Diclofenac Potasico 75 MG	6.500	13.000	53.300.000
38	Gentamicina 0,1 g Betametasona 0,1 g nitrato de miconazol 2 g. crema	450	900	2.700.000
52	Lecitina de Soja 50mg, fenilalanina 70mg, Vitamina B1 10mg, vitamina B6 2mg, vitamina B12 10mcg, glicerofosfato de hierro 60mg, sulfato de manganeso 10mg, glicerofosfato de magnesio 100mg, oxido de magnesio 60mg	2.500	5.000	74.000.000
69	Vitamina B_1 0,01g, vitamina B_{12} 50mcg, glicerofosfato de sodio 2g, glicerofosfato de potasio 1g, glicerofosfato de magnesio 1g, glicerofosfato de hierro 1g.	2.250	4.500	38.250.000
				334.250.000

El séptimo sobre en ser abierto corresponde a la Empresa **FARMACÉUTICA PRAGUAYA,** con mesa de entrada N° 4217 el sobre es abierto y verificado minuciosamente, una vez concluida la verificación se deja constancia de que se encuentran los documentos detallados a continuación, Planilla de Precios, Especificaciones Técnicas, Cedula de Identidad del Representante, Certificado de Cumplimiento tributario, Declaración Jurada del Articulo N°40, Declaración Jurada que Garantiza los Derechos de la Niñez y adolescencia; El monto total ofertado por la empresa asciende a la suma Total de **Gs. 971.500.000. (Gs. Novecientos setenta y un millones quinientos mil)** presentando una póliza de Mantenimiento de Oferta de la

Empresa **La Consolidada S.A** por un total de **Gs 49.000.000. (Guaraníes Cuarenta y nueve millones. Detalle Ofertado por Ítem:**

Item	Descripción del Bien	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Precio Total Máximo (IVA incluido si corresponde)
12	Azitromicina 500mg	1.500	3.000	126.000.000
25	Diclofenac Sodico 75 mg	3.750	7.500	94.500.000
26	Diclofenac potasico 50 mg	4.000	8.000	192.000.000
28	Diclofenac Potasico 75 MG	6.500	13.000	338.000.000
31	Domperidona 1g + Simeticona 10g	1.000	2.000	32.000.000
49	Ketoconazol 2g. crema	100	200	3.000.000
50	Ketorolac 60mg	3.000	6.000	63.000.000
51	Ketorolac trometamina 20mg	500	1.000	16.000.000
53	Losartan Potásico 50 MG	1.000	2.000	44.000.000
56	Metformina 850mg	1.750	3.500	63.0000.00
				971.500.000

El octavo sobre en ser abierto corresponde a la Empresa **INDUFAR,** con mesa de entrada N° 4225 el sobre es abierto y verificado minuciosamente, una vez concluida la verificación se deja constancia de que se encuentran los documentos detallados a continuación, Planilla de Precios, Especificaciones Técnicas, Cedula de Identidad del Representante, Declaración Jurada del Articulo N°40, Declaración Jurada que Garantiza los Derechos de la Niñez y adolescencia; constancia del SIPE N° 1302614 El monto total ofertado por la empresa asciende a la suma Total de **Gs. 783.585.000 (Gs. Setecientos ochenta y tres millones quinientos ochenta y cinco mil** presentando una póliza de Mantenimiento de Oferta de la Empresa **Aseguradora del Este** por un total de **Gs 50.000.000. (Guaraníes Cincuenta Millones). Detalle Ofertado por Ítem:**

Item	Descripción del Bien	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Precio Total Máximo (IVA incluido si corresponde)
1	Acido Acetil Salicílico 125 MG	5.000	10.000	34.00.000
2	Albendazol 400 MG Ampollas Bebibles X 1	7.500	15.000	63.750.000

5	Ambroxol 15mg	2.250	4.500	20.925.000
6	Ambroxol 30mg	1.500	3.000	22.500.000
7	Amoxicilina 1000mg, sulbactan 250mg	1.200	2.400	35.640.000
8	Amoxicilina 1000mg, sulbactan 250mg	900	1.800	20.700.000
9	Amoxicilina 500mg	2.500	5.000	15.500.000
10	Amoxicilina 500mg	3.000	6.000	40.200.000
11	Azitromicina 200 MG	200	400	3.920.00
12	Azitromicina 500mg	1.500	3.000	20.400.000
14	Calcio + VIT D3	250	500	5.100.000
15	Cefalexina 500mg	2.250	4.500	26.550.000
16	Cefixima 100mg.	250	500	5.350.00
18	Ciproflaxicina 500mg	1.500	3.000	13.200.000
20	Citrato de hierro amoniacal 5 gr, gluconato de cobre 50 mg, vit. B2 10 mg, vit. B 6 15 mg, vit. B12 50 mcg, acido folico 5 mg, pantotenato de calcio 30 mg, niacinamida 50 mg, cloruro de cobalto 2 mg.	1.600	3.200	20.800.000
24	Desloratadina 5 mg	150	300	1.815.000
25	Diclofenac Sodico 75 mg	3.750	7.500	8.250.000
26	Diclofenac potasico 50 mg	4.000	8.000	20.000.000
28	Diclofenac Potasico 75 MG	6.500	13.000	40.300.000
30	Dipirona Ampolla	3.000	6.000	5.040.000
31	Domperidona 1g + Simeticona 10g	1.000	2.000	24.000.000
32	Enalapril 10mg	4.500	9.000	20.250.000
33	Enalapril 20mg	7.500	15.000	34.950.000
37	Furosemida 40mg	600	1.200	4.680.000
38	Gentamicina 0,1 g Betametasona 0,1 g nitrato de miconazol 2 g. crema	450	900	3.555.000
42	Ibuprofeno 200 mg	4.000	8.000	28.800.000

43	Ibuprofeno 400mg	4.900	9.800	11.270.000
44	Ibuprofeno 600mg	3.000	6.000	20.520.000
49	Ketoconazol 2g. crema	100	200	950.000
50	Ketorolac 60mg	3.000	6.000	14.400.000
51	Ketorolac trometamina 20mg	500	1.000	1.900.0000
53	Losartan Potásico 50 MG	1.000	2.000	16.000.000
54	Dipirona 500mg	1.250	2.500	5.000.000
55	Metamizol 500mg	1.000	2.000	15.000.000
56	Metformina 850mg	1.750	3.500	17.325.0000
57	Metronidazol 500 mg	600	1.200	3.840.000
59	Omeprazol 20mg.	2.500	5.000	42.000.000
60	Paracetamol 200 mg.	4.000	8.000	13.600.000
61	Paracetamol 500mg comp.	6.000	12.000	15.000.000
63	Paracetamol 750mg	1.750	3.500	6.650.000
64	Ranitidina 150mg	1.000	2.000	12.980.000
68	Sulfato ferroso 150 mg; citrato de hierro amoniacal 75 mg; vitamina C 100 mg; Vitamina B12 0.1 mg; Vitamina B14 mg; Vitamina B 2 4 mg; Vitamina B6 4 MG; Nicotinamida 10 m; pantotenato de calcio 10 mg, ácido Folico 0.2	2.500	5.000	22.050.000
69	Vitamina B_1 0,01g, vitamina B_{12} 50mcg, glicerofosfato de sodio 2g, glicerofosfato de potasio 1g, glicerofosfato de magnesio 1g, glicerofosfato de hierro 1g.	2.250	4.500	17.325.000
71	Cefalexina 500mg	400	800	7.600.000
				783.585.000

El noveno sobre en ser abierto corresponde a la Empresa **DISTRIBUIDORA LUMAR,** con mesa de entrada Nº 4226 el sobre es abierto y verificado minuciosamente, una vez concluida la verificación se deja constancia de que se encuentran los documentos detallados a continuación, Planilla de Precios, Especificaciones Técnicas, Cedula de Identidad del Representante, Certificado de Cumplimiento tributario, Declaración Jurada del Articulo Nº40, Declaración Jurada que Garantiza los Derechos de la Niñez y adolescencia; El monto total ofertado por la empresa asciende a la suma Total de **Gs. 176.100.500. (Gs. Ciento setenta y seis millones cien mil quinientos)** presentando una póliza de Mantenimiento de Oferta de la Empresa **El Comercio Paraguayo S.A** por un total de **Gs 20.000.000 (Guaraníes Veinte millones. Detalle Ofertado por Ítem:**

Item	Descripción del Bien	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Precio Total Máximo (IVA incluido si corresponde)
9	Amoxicilina 500mg	2.500	5.000	20.000.000
10	Amoxicilina 500mg	3.000	6.000	27.000.000
12	Azitromicina 500mg	1.500	3.000	14.700.000
15	Cefalexina 500mg	2.250	4.500	15.075.000
18	Ciproflaxicina 500mg	1.500	3.000	14.400.000
25	Diclofenac Sodico 75 mg	3.750	7.500	7.125.000
30	Dipirona Ampolla	3.000	6.000	9.000.000
42	Ibuprofeno 200 mg	4.000	8.000	26.400.000
49	Ketoconazol 2g. crema	100	200	960.000.
50	Ketorolac 60mg	3.000	6.000	11.400.000
57	Metronidazol 500 mg	600	1.200	6.600.000
60	Paracetamol 200 mg.	4.000	8.000	19.200.000
71	Cefalexina 500mg	400	800	4.140.000
				176.100.500

El décimo sobre en ser abierto corresponde a la Empresa **HEISECKE,** con mesa de entrada N° 4227 el sobre es abierto y verificado minuciosamente, una vez concluida la verificación se deja constancia de que se encuentran los documentos detallados a continuación, Planilla de Precios, Especificaciones Técnicas, Cedula de Identidad del Representante, Declaración Jurada del Articulo N°40, Declaración Jurada que Garantiza los Derechos de la Niñez y adolescencia; El monto total ofertado por la empresa asciende a la suma Total de **Gs. 497.130.000 (Gs. Cuatrocientos noventa y siete millones ciento treinta mil)** presentando una póliza de Mantenimiento de Oferta de la Empresa **Chaco S.A** por un total de **Gs 45.000.000 (Guaraníes Cuarenta y cinco millones) . Detalle Ofertado por Ítem:**

Item	Descripción del Bien	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Precio Total Máximo (IVA incluido si corresponde)
2	Albendazol 400 MG Ampollas Bebibles X 1	7.500	15.000	97.500.000

5	Ambroxol 15mg	2.250	4.500	27.900.000
6	Ambroxol 30mg	1.500	3.000	18.600.000
26	Diclofenac potasico 50 mg	4.000	8.000	36.000.000
28	Diclofenac Potasico 75 MG	6.500	13.000	62.400.000
32	Enalapril 10mg	4.500	9.000	45.000.000
33	Enalapril 20mg	7.500	15.000	82.500.000
43	Ibuprofeno 400mg	4.900	9.800	58.800.000
44	Ibuprofeno 600mg	3.000	6.000	37.200.000
53	Losartan Potásico 50 MG	1.000	2.000	18.000.000
65	Beclometazona 0,05g + Salbutamol 0,1 g	200	400	13.230.000
				497.130.000

El décimo primer sobre en ser abierto corresponde a la EMPRESA **BBRAUN MEDICAL PARAGUAY S.A** con mesa de entrada N° 4228 el sobre es abierto y verificado minuciosamente, una vez concluida la verificación se deja constancia de que se encuentran los documentos detallados a continuación, Planilla de Precios, Especificaciones Técnicas, Cedula de Identidad del Representante, Certificado de Declaración Jurada del Articulo N°40, Declaración Jurada que Garantiza los Derechos de la Niñez y adolescencia; constancia del SIPE N° 1302741 El monto total ofertado por la empresa asciende a la suma Total de **Gs. 73.100.000 (Gs Setenta y tres millones cien mil)** presentando una póliza de Mantenimiento de Oferta de la Empresa **SEGESA.** por un total de **Gs 4.000.000 (Guaraníes Cuatro millones). Detalle Ofertado por Ítem:**

Item	Descripción del Bien	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Precio Total Máximo (IVA incluido si corresponde)
23	Colector de Orina 2.000ml	150	300	4.800.000
57	Metronidazol 500 mg	600	1.200	7.200.0000
67	Suero fisiologico al 9¨%	4.250	8.500	57.550.000
70	Suero Glucosado al 5%	600	1.200	7.560.000
				73.100.000

Observación Nº 1. EL representante te de la empresa VICENTE SCAVONE menciona que los productos ofertados están cotizados por unidades en comprimidos, unidades ampollas bebibles y por unidades de ampollas inyectables.----------

Observación Nº 1. EL representante te de la empresa INDUFAR menciona la carta de oferta de farmacia COSMOS 11 de Setiembre difiere del formulario de ofertas establecido en el Pliego de bases y condiciones.----------

Posteriormente se da por finalizado el acto, siendo las once horas con cincuenta minutos, firmando seguidamente el acta, previa lectura y verificación, CONSTE.---------

Walter Acuña

Luis Gómez Camarich
Apoderado Legal
LUIS CASSANELLO S.A.I.C.
EMISORA DE CAPITAL ABIERTO

FARMACEUTICA PARAGUAYA S.A.
OSCAR LEÓN GONZALEZ
4.254.384

Hab. Losca

Hugo D. Centurión S.
C.I. Nº 2.424.012
"INDUFAR CISA"

Roberto Domínguez
1524244

Farmacia Cosmos
11 de Setiembre S.R.L.
Gral. Santos 880 - Tel. 204

RECIBIDO
GUAYAKI S.A.
C.I. N° 782474
Lic. Eduardo González L.

Derlis Fabián Mendoza
Encargado U.O.C.
Gobernación de Itapúa

Lic. Magdonia De Los Santos L.
Unidad Operativa de Contrataciones
Gobernación - Itapúa

Rubén Orlando Romero M.
Unidad Operativa de Contrataciones
Gobernación - Itapúa