CONTRATACION DIRECTA Nº 10/2014
SEGÚN LEY 2.051
ACTA DE APERTURA DE SOBRES

En la ciudad de San Lorenzo, a los **VEINTINUEVE** días del mes de **ABRIL** del año **DOS MIL CATORCE**, siendo las **DIEZ HORAS**, se reúnen en el Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñu"; la **Sra. Matilde Ascona** y la **Srta. Alegría Ayala** en representación de la **Sub - Unidad Operativa de Contratación Nº 05**, como así también, el **Sr. Miguel Ángel Monges** con **C.I. Nº 795.517** en representación de la empresa **AR Consultores & Asoc.**, el **Sr. Raimundo Amarilla** con **C.I. Nº 4.501.277** en representación de la empresa **Incop S.A.** la **Sra. María Pérez** con **C.I. Nº 854.908** en representación de la empresa **Gotze Ingeniería**, y el **Sr. José Ferreira** con **C.I. Nº 1.291.351** en representación de la empresa **Ing. Diego Szklarkiervicz**, para la Apertura de Sobres de la **Contratación Directa Nº 10/2014**, para el **"Mantenimiento de Edificios".**
Seguidamente se procede a la **"RECEPCION"** de los Sobres de las firmas:

1- . **Incop S.A.** **(foliado del 1 al 32)**
2- . **AR Consultores & Asoc.** **(foliado del 1 al 75)**
3- . **Ing. Diego Szklarkiervicz** **(foliado del 1 al 26)**
4- . **Gotze Ingeniería** **(foliado del 1 al 55)**
5- . **Proveedora Ypo'a** **(foliado del 1 al 22)**

Seguidamente se procede a abrir los Sobres de "**OFERTA**", de las firmas habilitadas, quedando como sigue:

Oferente	Monto	Formulario de Oferta	Garantía de Mantenimiento de Oferta	Poderes del Firmante	DD.JJ Art. 40
1	73.500.000.-	SI	SI	SI (SIPE)	SI (SIPE)
2	67.840.575.-	SI	SI	No aplica	SI
3	119.997.800.-	SI	SI	No aplica	SI (SIPE)
4	53.374.161.-	SI	SI	SI (SIPE)	SI (SIPE)
5	58.170.200.-	SI	SI	No aplica	SI

Todos los precios totales son con el Impuesto al Valor Agregado (IVA), libre de todo gasto y puestos en los lugares indicados por el M.S.P. y B.S.

SE DEJA CONSTANCIA QUE LA VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA EN EL PRESENTE ACTO SE REALIZA EN FORMA CUANTITATIVA, QUEDANDO LA EVALUACIÓN DE LOS MISMOS A CRITERIO DEL COMITÉ DE EVALUACIÓN.

Siendo las **DIEZ Y VEINTE HORAS** se da por terminado el Acto, luego de la lectura y ratificación, este Acta es firmado, por las personas anteriormente mencionadas, en prueba de conformidad, en 1 (uno) ejemplar.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL HOSPITAL GENERAL PEDIÁTRICO U.O.C.

Nombre y Apellido	Firmas
Sra. Matilde Ascona	.....
Srta. Alegría Ayala	.....
Sr. Miguel Ángel Monges	.....
Sr. Raimundo Amarilla	.....
Sra. María Pérez	.....
Sr. José Ferreira	.....

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
HOSPITAL GENERAL PEDIATRICO
Sub U.O.C.