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

ACTA DE APERTURA DE SOBRES N° 19/16

En la ciudad de Asunción, capital de la República del Paraguay, siendo las nueve horas con treinta minutos, del día viernes 15 de abril del año dos mil diez y seis, en el Edificio del Centro Financiero N° 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 N° 12/16**, convocado por la **UOC N° 1 Comando en Jefe, "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS"** preside el acto el Adjunto de la Unidad Operativa de Contrataciones N° 1 – Comando en Jefe **S/A INT GILBERTO SUAREZ y el SGTO 1° INT GUSTAVO VALENZUELA.-**

Se deja constancia de que el acto de Apertura de Sobres se realiza sin contar con el mínimo establecido de 3 (tres) ofertas susceptibles de ser analizadas técnica y económicamente, a razón de que las Unidades Responsables afectadas por el presente procedimiento tienen la imperiosa necesidad de contar con los Bienes objeto de la presente contratación, y en virtud a lo establecido en la Resolución DNCP N° 522/15, que en su Artículo 2° establece: "Disponer que en las Contrataciones Directas en las cuales no se contare con un mínimo de 3 (tres) ofertas al vencimiento del plazo de entrega de sobres, la Autoridad Competente del Organismo, Entidad o Municipalidad, bajo su exclusiva responsabilidad podrá disponer, si lo considerare pertinente, la prórroga del tiempo límite para presentar ofertas o en su caso, la evaluación de las que se hubieren presentado, sin necesidad de contar con el mínimo de ofertas indicado, de conformidad a lo dispuesto en el Inc. "c" del Art. 34 de la Ley N° 2051/03."

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

OFERENTES	MONTO DE LA OFERTA	HOJAS FOLIADAS
1- INTEG – VP S.R.L.	Gs. 36.076.000	1 AL 9
2- FARMACIA NATURA de Rosalina Orue Portillo	Gs. 53.715.700	1 AL 31

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

1. De la firma **FARMACIA NATURA** el Señor **Leonardo David Acuña Orue** con C.I. N° 4.618.221

Documentos solicitados en la Carta de Invitación:

Ítems	DESCRIPCIÓN	INTEG – VP S.R.L.	FARMACIA NATURA
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	SI	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 N° 941/2010 **de menores**	SI	SI
9	Fotocopia simple de la última declaración de **IVA;**	SI	SI
10	Fotocopia simple del pago del Impuesto a la **Renta;**	SI	SI
11	Fotocopia simple Certificado de **Cumplimiento Tributario**	SI	NO
12	Información Financiera del Oferente (Formulario 9)	SI	NO
13	Información del Oferente (Formulario 10)	NO	SI
14	Certificación de su cuenta bancaria original o autenticada	SI	NO
15	Copia de contratos y/o facturaciones	SI	SI
16	Balance General de los 2 últimos años(2012,2013)	NO	SI
17	Certificado de buen cumplimiento de contratos	NO	NO
18	Autorización del fabricante, representante o distribuidor	NO	NO
19	Certificado de inscripción en la SENAD Y MSPYBS para productos que contienen sustancias controladas.	NO	NO
20	Certificado de buenas prácticas de fabricación y constancia para importar y/o distribuir dispositivos médicos.	NO	NO
21	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.	NO	NO
22	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.	NO	NO
23	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.	NO	NO
24	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.	NO	NO
25	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.	NO	NO
26	**SIPE N°:** **FECHA:**	1.393.022 14/04/2016	NO

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

S/A INT GILBERTO SUAREZ VERA .....

SGTO 1° INT GUSTAVO VALENZUELA .....

LEONARDO DAVID ACUÑA ORUE .....

FARMACIA NA... /R
Gral. Díaz c/ Don Bosco
Tel. 430-...