ACTA DE APERTURA DE SOBRES OFERTAS
"ADQUISICION DE EQUIPOS E INSUMOS PARA ENFERMERIA"

En la ciudad de San Lorenzo, República del Paraguay, a los veinticuatro días del mes de julio del año dos mil dieciocho, siendo las 08:50 horas, en el local del Servicio Nacional de Calidad y Salud Animal, sito en la calle Ciencias Veterinarias casi Ruta Mcal. Estigarribia Km. 10 ½, se da lugar a la apertura de los sobres ofertas recepcionados según Acta de Recepción de sobres ofertas de las firmas invitadas e interesadas en participar del Llamado a ***Contratación Directa N°17/2018 "ADQUISICION DE EQUIPOS E INSUMOS PARA ENFERMERIA",*** *de conformidad a lo establecido en la Carta de Invitación referente a la fecha de llamado y plazo. ----------*
Se hallan presentes por el SERVICIO NACIONAL DE CALIDAD Y SALUD ANIMAL (SENACSA) las siguientes personas: C.P Anna Carolina Brizuela., Jefa División Licitaciones y el Sr. Aldo Gómez, Jefe de la División Contratación Directa, dependiente del Dpto. Gestión de Adquisiciones. ----------

Las firmas oferentes que han presentado sobres ofertas en tiempo legal en la oficina de la Dirección Operativa de Contrataciones del SENACSA son:

1. ***PROFARMA.***
2. ***LABORATORIO INDUFAR C.I.S.A.***
3. ***GBO MEDICAL.***
4. ***DISTRIBUIDORA AMANECER***

Seguidamente el Sr. Aldo Gómez, dio apertura al acto dando la bienvenida a los presentes y la garantía de que esta Contratación será transparente y se ajustará a las normas legales. ----------
Acto seguido se procedió a la apertura de los Sobres Ofertas, resultando lo siguiente: ----------

Oferente N°	*MONTO TOTAL OFERTADO*
1. PROFARMA	*Gs. 11.901.600*
2. LABORATORIO INDUFAR C.I.S.A.	*Gs.9.493.720*
3. GBO MEDICAL.	*Gs.18.513.050*
4. DISTRIBUIDORA AMANECER	*Gs.29.943.550*

Verificación cuantitativa de los documentos presentados:

DOCUMENTOS REQUERIDOS	*OFERENTE 1*	*OFERENTE 2*	*OFERENTE 3*	*OFERENTE 4*
	PROFARMA	*LABORATORIO INDUFAR C.I.S.A.*	*GBO MEDICAL.*	*DISTRIBUIDORA AMANECER*
*Formulario de Oferta **	*Presenta*	*Presenta*	*Presenta*	*Presenta*
*Garantía de Mantenimiento de Oferta**	*Presenta*	*Presenta*	*Presenta*	*Presenta*
*DD.JJ. ART.40.**	*Presenta*	*Activo SIPE*	*Activo SIPE*	*Presenta*
Declaración Jurada de Menores Resolución DNCP 941/10.	*Presenta*	*Activo SIPE*	*Activo SIPE*	*Presenta*
Fotocopia simple de la cédula de identidad del firmante de la oferta.	*Presenta*	*No aplica*	*Activo SIPE*	*Presenta*
Constancia de Inscripción en el RUC.	*Presenta*	*Activo SIPE*	*Activo SIPE*	*Activo SIPE*
Certificado de Cumplimiento Tributario vigente.	*Presenta*	*Activo SIPE*	*Activo SIPE*	*Presenta*
Fotocopia simple de la patente Municipal del Oferente.	*Presenta*	*Activo SIPE*	*Activo SIPE*	*Presenta*
*Fotocopia simple de los documentos que acrediten las facultades del firmante de la oferta para comprometer al oferente.**	*No aplica*	*Activo SIPE*	*No aplica*	*No aplica*
*Constitución o Estatuto Social**	*No aplica*	*Activo SIPE*	*No aplica*	*No aplica*
Documentos de Identidad de los representantes o apoderados de la Sociedad.	*No aplica*	*Activo SIPE*	*No aplica*	*No aplica*
Copia de Balance General y del Estado de Resultados de los últimos (3) tres años de funcionamiento (2015, 2016 y 2017), clasificado en corriente y no corriente, conforme al formato establecido por la SET.	*Presenta*	*Activo SIPE*	*Activo SIPE*	*Presenta*
Copias de contratos ejecutados y/o facturaciones en la provisión de equipos e insumos para enfermería.	*Presenta*	*Presenta*	*Presenta*	*Presenta*
Habilitación vigente, para importar y/o comercializar Insumos e Instrumentales Médicos-Hospitalarios, emitida por la Autoridad Sanitaria competente de nuestro país, o Constancia de Renovación de dicho documento. ***Para los ítems 1, 4, 5, 16, 17, 22, 23, 24, 25, 27,33, 34, 35, 40 y 41.***	*Presenta*	*Presenta*	*Presenta*	*No Presenta*
Copia del acta de fijación de precios, expedida por la Dirección de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, en forma legible y emitida con anterioridad a la fecha de apertura, según corresponda. (El precio ofertado no deberá superar el 65% del precio fijado).	*No presenta*	*Presenta*	*No aplica*	*Presenta*

PROFARMA
Lourdes E. Peralta Rivas
REPRESENTACIONES

ALDO F. GOMEZ C.
Div. Contratación Directa
Dir. Operativa de Contrataci

GBO MEDICAL
Hugo D. Centurión R.
C.I. Nº 2.424.012
"INDUFAR CISA"

Para los ítems 2, 3, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 19, 20, 21, 26, 28, 29, 30, 31, 32, 36, 37, 38 y 39.				
Habilitación vigente como fabricante, importador, representante, distribuidor de especialidades farmacéuticas, expedida por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, según corresponda. ***Para los ítems 2, 3, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 19, 20, 21, 26, 28, 29, 30, 31, 32, 36, 37, 38 y 39.***	*Presenta*	*Presenta*	*No aplica*	*Presenta*
Certificado de Buenas Prácticas de fabricación y/o almacenamiento según corresponda, vigente. ***Para los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17,18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38 y 39.***	*Presenta*	*Presenta*	*No aplica*	*Presenta*
Registro Sanitario vigente de especialidades farmacéuticas. ***2, 3, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 19, 20, 21, 26, 28, 29, 30, 31, 32, 36, 37, 38 y 39.***	*Presenta*	*Presenta*	*No aplica*	*Presenta*
Formulario de Impuesto a la Renta y de la última declaración de IVA, acompañado de la copia de la boleta de pago si corresponde.	*Presenta*	*Activo SIPE*	*Presenta*	*No presenta*
Certificado de cumplimiento del Seguro Social vigente o Constancia de no estar inscripto. (Original o copia autenticada).	*Presenta*	*Activo SIPE*	*Presenta*	*Presenta*
Nota dirigida a la Convocante, en carácter de Declaración Jurada, en donde se listará el nombre y apellido del/los propietario/s, socios, accionistas, apoderados, representantes legales, miembros de la alta dirección, administración o sindicatura, indicando el número del documento de identidad (Cédula de Identidad) y cargo que ocupa en la empresa.	*No presenta*	*Presenta*	*Presenta*	*No presenta*
Certificado de Origen Nacional emitido por la Dirección General de Desarrollo Empresarial del Ministerio de Industria y Comercio, según lo dispuesto en el Decreto N° 9649/12 de fecha 07/09/12 que reglamenta la Ley N° 4558/11.	*No presenta*	*No presenta*	*No aplica*	*No presenta*
Cantidad de fojas	***110***	***125***	***119***	***66***

<u>Observaciones</u>: La Sra. Daniela Galeano de la firma GBO medical, deja constancia que no todas las hojas de la oferta de la firma Distribuidora Amanecer están firmadas.
El Sr. Daniel Peralta de la firma PROFARMA deja constancia que la firma Distribuidora Amanecer no presenta certificado de Buenas prácticas de almacenamiento y Depósito de su Distribuidora.

Habiéndose procedido al cumplimiento de las directrices establecidas en la Ley N° 2051/03 y sus disposiciones reglamentarias para la realización del presente acto, se da lectura al contenido del presente Acta, con lo cual se da por terminado el Acto de Apertura de Sobre, siendo las 10:15 hs., firmando los presentes en prueba de conformidad de todo lo actuado y labrado en el presente instrumento. ----------

C.P. Anna Carolina Brizuela
Div. Licitaciones
Direc. Operativa de Contrataciones

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

ALDO F. GOMEZ C.
Div. Contratación Directa
Direc. Operativa de Contrataciones

GBO MEDICAL

PROFARMA de Lourdes E. Per... DISTRIBUIDORAS - REPRESE... IMPORTACIONES - EXPO... Yoalimi Nro 245 Telefo...