2º REGIÓN SANITARIA – SAN PEDRO

Telefax: 0342 222392 *E-mail: antoniobenegas2013@gmail.com*

CONTRATACION DIRECTA N° 05/2022

ACTA DE APERTURA DE SOBRES

En la ciudad de San Pedro de Ycuamandyyú, Capital del Segundo Departamento, República del Paraguay, a los **veinticuatro** días del mes de **junio** del año **DOS MIL VEINTIDOS,** siendo las **07:30 hs.** Se reúnen en la Sección de la Sub UOC N° 02 – 2° Región Sanitaria – San Pedro; **MIEMBROS:** la **DRA. Laura Mabel Vargas Candia**, Directora de la 2° Región Sanitaria, **Lic. Scherd Nelson Silva González,** Administrador de la 2° Región Sanitaria, el **Abg. Crispín Antonio Benegas González,** Jefe de la Sub UOC N° 02 de la 2° Región Sanitaria; para la Apertura de Sobres de la **CONTRATACION DIRECTA N° 05/2022 "ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS PARA LAS DEPENDENCIAS DE LA SEGUNDA REGIÓN SANITARIA – MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL" – PLURIANUAL - I.D. N° 415.046.**----------

Seguidamente se procede a la apertura de los Sobres de las firmas que han presentado sus ofertas en el tiempo establecido por la Carta de Invitación:

OFERENTES	MONTO TOTAL DE LA OFERTA
1. **LAKMI S.A.** Correo: lakmi.sa@hotmail.com **Información sobre el Oferente: presenta** **Formulario de Oferta: presenta** **Declaración Jurada de Mantenimiento de Ofertas: Gs. 5.300.000** **Constancia SIPE: presenta**	Gs. **159.825.000.-**
2. **Servicios Generales y Productos del Paraguay S.A.** Correo: segepsa@outlook.com **Información sobre el Oferente: presenta** **Formulario de Oferta: presenta** **Declaración Jurada de Mantenimiento de Ofertas: Gs. 5.300.000** **Constancia SIPE: presenta**	Gs. **175.944.000.-**
3. **Odhalis Clarisa Martínez Venialgo** Correo: yenimartinez@hotmail.com **Información sobre el Oferente: presenta** **Formulario de Oferta: presenta** **Declaración Jurada de Mantenimiento de Ofertas: Gs. 5.000.000** **Constancia SIPE: no presenta**	Gs. **164.880.000.-**

Se hace constar en el presente Acta:

a) Que solo fueron verificados cuantitativamente los documentos sustanciales solicitados en la **Carta de Invitación,** en el Punto **Requisitos Documentales para la evaluación de las condiciones de participación**

Lic. Scherd Nelson Silva G
Administrador
II Región Sanitaria

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
II Región Sanitaria San Pedro
DIRECCION

Dra. Laura Mabel Vargas Candia
Directora Regional
Segunda Región Sanitaria
San Pedro

Abg. Crispín Antonio Benegas
Responsable Sub UOC Nº2
Segunda Región Sanitaria

---

b) La verificación cualitativa de los documentos solicitados en el punto **Requisitos Documentales para la evaluación de las condiciones de participación**, será realizada por los Miembros del Comité de Evaluación, con posterioridad al presente Acto.----------

c) Todos los precios totales son libres de todo gasto, despachados y puestos en los lugares indicados por la Segunda Región Sanitaria.----------

d) Todas las notificaciones serán realizadas en las direcciones de correo electrónico presentadas para las comunicaciones, Notificaciones, Aclaraciones y Consultas en los Procedimientos de Contratación, para el cual el oferente estará obligado a presentar a través de una Declaración Jurada, acorde a la Resolución DNCP N°2490/19.----------

Con lo que se dio por terminado el Acto, luego de la lectura y ratificación, este Acta es firmado, por las personas anteriormente mencionadas, en prueba de conformidad, en (3) tres ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto.

Dra. Laura Mabel Vargas Candia
Directora Regional
Segunda Región Sanitaria
San Pedro

Dra. Laura Mabel Vargas Candia .....
Directora – Segunda Región Sanitaria

Lic. Scherd Nelson Silva G.
Administrador
II Región Sanitaria

Lic. Scherd Nelson Silva González .....
Administrador – Segunda Región Sanitaria

Abog. Crispín Antonio Benegas González .....
Jefe Sub UOC – Segunda Región Sanitaria

Abg. Crispín Antonio Benegas
Responsable Sub UOC Nº2
Segunda Región Sanitaria

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
II Región Sanitaria San Pedro
DIRECCIÓN