## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 20 nov. 2019
***Observaciones:***
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| DATA SYSTEMS SA EMISORA DE CAPITAL ABIERTO | 80013889 | 213-347/8/981554443 | datasys@data.com.py |
| GLOBAL TRADING | 80016815 | 296245 | ventas@globaltrading.com.py |
| OFFICE CLIP S.R.L. | 80068676 | 526 621/0994311582 | nmedina@officeclip.com.py |
| PARASOFT S.R.L. | 80000727 | 601116 | dpto.comercial@parasoft.com.py |
| PS LINE SA | 80028474 | 220-220/981553737 | rmoreno@psline.com.py |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:*** Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
***Modalidad:*** Concurso de Ofertas
***Subasta:*** No
***UOC/UEP:*** Uoc Nro 1 Nivel Central (D.O.C)
***Plurianual:*** 2019,2020
***N° de PAC - ID:*** 365911
***Objeto de Gasto:*** 340
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 30
***Descripción del llamado y N°:*** ADQUISICION DE TINTA Y TONER PARA LA DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DEL MSPYBS
***Programa:*** 16,3,4
***Año/s del llamado:*** 2019,2020
***Objeto del llamado:*** Bienes
***Forma de Adjudicación:*** Por Item
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 3
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 27-11-2019 08:00
***Tipo Garantia:*** Póliza de Seguros o Garantía Bancaria
***Lugar de consultas:*** MSPYBS - Dpto. LICITACIONES - Avda. Silvio Pettirossi esq. Brasil
***Contacto:*** Director - Pablo Antonio Lezcano Roa
***Teléfono:*** 223523
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** pablitolezcano_83@hotmail.com
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 02-12-2019 09:20
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 02-12-2019 09:30
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** MSPYBS - Dpto. LICITACIONES - Avda. Silvio Pettirossi esq. Brasil

## CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO

***Forma de Pago:*** A Plazos
***Vigencia del Contrato:*** Hasta Cumplimiento Total de Obligaciones
***% de Anticipo a otorgar:***

### Historial de documentos adjuntos modificaciones/aclaraciones

| Fecha de Publicación | Nombre del Archivo |
|---|---|