## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 11 abr. 2022
***Observaciones:***
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| BLACK COLORS S:R:L | 80047085 | 901050/981121195 | asanchez@blackcolors.com.py |
| DATA SYSTEMS SA EMISORA DE CAPITAL ABIERTO | 80013889 | 213-347/8/981554443 | datasys@data.com.py |
| OFFICE COMPU SA | 80013316 | 206176/0983-727543 | belinda@officecompu.com.py |
| SDA PARAGUAY SA | 80017709 | 021/908-462/0981/404-413 | info@sda.com.py |
| SIXTO JAVIER VARGAS ROMERO | 1695298 | 312388/0982494164 | sixtojavierjv84@hotmail.com |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:*** Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
***Modalidad:*** Contratación Directa
***Subasta:*** No
***UOC/UEP:*** Programa Ampliado de Inmunizaciones
***Plurianual:*** No
2022
***N° de PAC - ID:*** 411910
***Objeto de Gasto:*** 342
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 30
***Descripción del llamado y N°:*** ADQUISICION DE TINTA Y TONNER PARA EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
***Programa:*** 3
***Objeto del llamado:*** Bienes
***Forma de Adjudicación:*** Por Total
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 3
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 18-04-2022 08:00
***Tipo Garantia:*** Declaración Jurada
***Lugar de consultas:*** Programa Ampliado de Inmunizaciones
***Porcentaje agricultura familiar:***
***Contacto:*** JEFE SUB UOC - LIC. ARMANDO VILLALBA
***Teléfono:*** (59521) 298640
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** adm.painacional@gmail.com
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 21-04-2022 09:30
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 21-04-2022 10:00
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** Programa Ampliado de Inmunizaciones

## 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 |
|---|---|