Asunción, de setiembre de 2019.-

Señor
DISTRIBUIDORA VICSIL
Email: distribuidoravicsil@hotmail.com
Telef. 0971 298 363
Presente

Nos dirigimos a ustedes en representación del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social a los efectos de invitarles a presentar oferta en el marco de la ***LICITACIÓN POR CONCURSO DE OFERTAS N° 01/19 "ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL HOSPITAL DE SANTA ROSA DEL AGUARAY- PLURIANUAL ID N° 369.235,****de conformidad a lo establecido en el Artículo 32 de la Ley 2051/03 de Contrataciones Públicas.*

Las ofertas deberán presentarse de acuerdo a las siguientes condiciones:

- ***Forma de Presentación:*** *En Sobre Cerrado de acuerdo a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Documentos que deben presentar los oferentes: Según*** *Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Forma de cotización y adjudicación:*** *Será por Ítems.*
- ***Lugar, plazo y horario de presentación de ofertas:*** *HOSPITAL DE SANTA ROSA DEL AGUARAY – OFICINA OPERATIVA G, 1er.Piso, sito en KM.426 RUTA PY-08., Planta Alta, (Mesa de Entrada SUOC), Teléfono: (0433) 240 166 Hasta las.07:00 a.m. horas del 30 de setiembre de 2019.-*
- ***Apertura de Sobres:*** *HOSPITAL DE SANTA ROSA DEL AGUARAY – OFICINA OPERATIVA G, 1er.Piso, sito en KM.426 RUTA PY-08., Planta Alta. En fecha 30 de setiembre de 2019 a las 07:10 a.m.*
- ***Forma de Pago:*** *a plazos*
- ***Lugar de entrega de los bienes/servicios:*** *Según Cronograma de entrega del Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Plazo de entrega de los bienes/servicios:*** *Según Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Prohibiciones o limitaciones para contratar:*** *No podrán presentar ofertas los que se encuentren comprendidos en las inhabilidades establecidas en el Art. 40 de la Ley 2051/03.*

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para saludarles atentamente.

Asunción, de setiembre de 2019.-

Señor
SHIRLEY VILLALBA G.
Telef. 0971 454 530
Presente

Nos dirigimos a ustedes en representación del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social a los efectos de invitarles a presentar oferta en el marco de la ***LICITACIÓN POR CONCURSO DE OFERTAS N° 01/19 "ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL HOSPITAL DE SANTA ROSA DEL AGUARAY- PLURIANUAL ID N° 369.235,****de conformidad a lo establecido en el Artículo 32 de la Ley 2051/03 de Contrataciones Públicas.*

Las ofertas deberán presentarse de acuerdo a las siguientes condiciones:

- ***Forma de Presentación:*** *En Sobre Cerrado de acuerdo a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Documentos que deben presentar los oferentes: Según*** *Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Forma de cotización y adjudicación:*** *Será por Ítems.*
- ***Lugar, plazo y horario de presentación de ofertas:*** *HOSPITAL DE SANTA ROSA DEL AGUARAY – OFICINA OPERATIVA G, 1er.Piso, sito en KM.426 RUTA PY-08., Planta Alta, (Mesa de Entrada SUOC), Teléfono: (0433) 240 166 Hasta las.07:00 a.m. horas del 30 de setiembre de 2019.-*
- ***Apertura de Sobres:*** *HOSPITAL DE SANTA ROSA DEL AGUARAY – OFICINA OPERATIVA G, 1er.Piso, sito en KM.426 RUTA PY-08., Planta Alta. En fecha 30 de setiembre de 2019 a las 07:10 a.m.*
- ***Forma de Pago:*** *a plazos*
- ***Lugar de entrega de los bienes/servicios:*** *Según Cronograma de entrega del Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Plazo de entrega de los bienes/servicios:*** *Según Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Prohibiciones o limitaciones para contratar:*** *No podrán presentar ofertas los que se encuentren comprendidos en las inhabilidades establecidas en el Art. 40 de la Ley 2051/03.*

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para saludarles atentamente.

Asunción, de setiembre de 2019.-

Señora
ROSA M. GOMEZ B.
Telef. 0433 240 016
Presente

Nos dirigimos a ustedes en representación del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social a los efectos de invitarles a presentar oferta en el marco de la ***LICITACIÓN POR CONCURSO DE OFERTAS N° 01/19 "ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL HOSPITAL DE SANTA ROSA DEL AGUARAY- PLURIANUAL ID N° 369.235,****de conformidad a lo establecido en el Artículo 32 de la Ley 2051/03 de Contrataciones Públicas.*

Las ofertas deberán presentarse de acuerdo a las siguientes condiciones:

- ***Forma de Presentación:*** *En Sobre Cerrado de acuerdo a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Documentos que deben presentar los oferentes: Según*** *Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Forma de cotización y adjudicación:*** *Será por Ítems.*
- ***Lugar, plazo y horario de presentación de ofertas:*** *HOSPITAL DE SANTA ROSA DEL AGUARAY – OFICINA OPERATIVA G, 1er.Piso, sito en KM.426 RUTA PY-08., Planta Alta, (Mesa de Entrada SUOC), Teléfono: (0433) 240 166 Hasta las.07:00 a.m. horas del 30 de setiembre de 2019.-*
- ***Apertura de Sobres:*** *HOSPITAL DE SANTA ROSA DEL AGUARAY – OFICINA OPERATIVA G, 1er.Piso, sito en KM.426 RUTA PY-08., Planta Alta. En fecha 30 de setiembre de 2019 a las 07:10 a.m.*
- ***Forma de Pago:*** *a plazos*
- ***Lugar de entrega de los bienes/servicios:*** *Según Cronograma de entrega del Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Plazo de entrega de los bienes/servicios:*** *Según Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Prohibiciones o limitaciones para contratar:*** *No podrán presentar ofertas los que se encuentren comprendidos en las inhabilidades establecidas en el Art. 40 de la Ley 2051/03.*

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para saludarles atentamente.

Asunción, de setiembre de 2019.-

Señor
Francisco J. Gonzalez Z.
Telef. 0971 432 711
RUTA NRO. 3 GRAL. AQUINO KM 325
Presente

Nos dirigimos a ustedes en representación del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social a los efectos de invitarles a presentar oferta en el marco de la ***LICITACIÓN POR CONCURSO DE OFERTAS N° 01/19 "ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL HOSPITAL DE SANTA ROSA DEL AGUARAY- PLURIANUAL ID N° 369.235,****de conformidad a lo establecido en el Artículo 32 de la Ley 2051/03 de Contrataciones Públicas.*

Las ofertas deberán presentarse de acuerdo a las siguientes condiciones:

- ***Forma de Presentación:*** *En Sobre Cerrado de acuerdo a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Documentos que deben presentar los oferentes: Según*** *Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Forma de cotización y adjudicación:*** *Será por Ítems.*
- ***Lugar, plazo y horario de presentación de ofertas:*** *HOSPITAL DE SANTA ROSA DEL AGUARAY – OFICINA OPERATIVA G, 1er.Piso, sito en KM.426 RUTA PY-08., Planta Alta, (Mesa de Entrada SUOC), Teléfono: (0433) 240 166 Hasta las.07:00 a.m. horas del 30 de setiembre de 2019.-*
- ***Apertura de Sobres:*** *HOSPITAL DE SANTA ROSA DEL AGUARAY – OFICINA OPERATIVA G, 1er.Piso, sito en KM.426 RUTA PY-08., Planta Alta. En fecha 30 de setiembre de 2019 a las 07:10 a.m.*
- ***Forma de Pago:*** *a plazos*
- ***Lugar de entrega de los bienes/servicios:*** *Según Cronograma de entrega del Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Plazo de entrega de los bienes/servicios:*** *Según Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Prohibiciones o limitaciones para contratar:*** *No podrán presentar ofertas los que se encuentren comprendidos en las inhabilidades establecidas en el Art. 40 de la Ley 2051/03.*

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para saludarles atentamente.

Asunción, de setiembre de 2019.-

Señora
Gabriela Sanchez
Telef. 0971914544
Email: megapoka@hotmail.com
Presente

Nos dirigimos a ustedes en representación del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social a los efectos de invitarles a presentar oferta en el marco de la ***LICITACIÓN POR CONCURSO DE OFERTAS N° 01/19 "ADQUISICION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL HOSPITAL DE SANTA ROSA DEL AGUARAY- PLURIANUAL ID N° 369.235,****de conformidad a lo establecido en el Artículo 32 de la Ley 2051/03 de Contrataciones Públicas.*

Las ofertas deberán presentarse de acuerdo a las siguientes condiciones:

- ***Forma de Presentación:*** *En Sobre Cerrado de acuerdo a lo establecido en el Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Documentos que deben presentar los oferentes: Según*** *Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Forma de cotización y adjudicación:*** *Será por Ítems.*
- ***Lugar, plazo y horario de presentación de ofertas:*** *HOSPITAL DE SANTA ROSA DEL AGUARAY – OFICINA OPERATIVA G, 1er.Piso, sito en KM.426 RUTA PY-08., Planta Alta, (Mesa de Entrada SUOC), Teléfono: (0433) 240 166 Hasta las.07:00 a.m. horas del 30 de setiembre de 2019.-*
- ***Apertura de Sobres:*** *HOSPITAL DE SANTA ROSA DEL AGUARAY – OFICINA OPERATIVA G, 1er.Piso, sito en KM.426 RUTA PY-08., Planta Alta. En fecha 30 de setiembre de 2019 a las 07:10 a.m.*
- ***Forma de Pago:*** *a plazos*
- ***Lugar de entrega de los bienes/servicios:*** *Según Cronograma de entrega del Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Plazo de entrega de los bienes/servicios:*** *Según Pliego de Bases y Condiciones.*
- ***Prohibiciones o limitaciones para contratar:*** *No podrán presentar ofertas los que se encuentren comprendidos en las inhabilidades establecidas en el Art. 40 de la Ley 2051/03.*

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para saludarles atentamente.