## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 19 nov. 2019
***Observaciones:***
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| CHACO INTERNACIONAL SA | 80026564 | 2385707/0981-435.000 | coordsecpublico@chacointernacional.com.py |
| DISTRIBUIDORA LA POLICLINICA S. A. | 80025906 | 021 212 500/0991 839 923 | cduarte@lapoliclinica.com |
| FARMA S.A. | 80022877 | 6161800/0983662850 | administracion@puntofarma.com.py |
| J.C.M. PHARMA S.A | 80012855 | 308-227/8 | jcmpharma@hotmail.com |
| B.BRAUN MEDICAL PARAGUAY S.A. | 80012330 | 752480 | licitaciones.py@bbraun.com |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:***
***Modalidad:***
***Subasta:*** No
***UOC/UEP:***
***Plurianual:*** No
***N° de PAC - ID:***
***Objeto de Gasto:***
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 10
***Descripción del llamado y N°:*** ADQUISICION DE INSUMOS PARA ESTERILIZACION Y MASCARILLAS PARA NEBULIZACION
***Programa:***
***Año/s del llamado:***
***Objeto del llamado:***
***Forma de Adjudicación:*** Por Item
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 3
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 29-11-2019 08:00
***Tipo Garantia:*** Póliza de Seguros o Garantía Bancaria
***Lugar de consultas:*** mspbs
***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:*** 04-12-2019 09:50
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 04-12-2019 10:00
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** mspbs

## CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO

***Forma de Pago:*** A Plazos
***Vigencia del Contrato:*** Los contratos abiertos definen su fecha de vigencia en el pliego
***% de Anticipo a otorgar:***

## Historial de documentos adjuntos modificaciones/aclaraciones

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