## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

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

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| AUTOMOTIVE SA IMPORTADORA Y EXPORTADORA | 80003251 | 510480/0981-210126 | servicios@automotive.com.py |
| IMPORTADORA DE NEUMATICOS RODAR SRL | 80005334 | 504265 | raulvera@rodarsrl.com.py |
| EMPORIO FERRETERIA S.R.L. | 80002756 | 021 560 220/0981 157 679 | emporio.ferre@gmail.com |
| RR&GA INGENIERIA S.A. | 80093282 | 0213397642 | rr.gaingenieria@gmail.com |
| G Y S CUBIERTAS SA | 80026371 | 021672500 | agonzalez@gys.com.py |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:*** Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
***Modalidad:*** Contratación Directa
***Subasta:*** No
***UOC/UEP:*** Superintendencia de Salud
***Plurianual:*** No
2022
***N° de PAC - ID:*** 411460
***Objeto de Gasto:*** 392
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 30
***Descripción del llamado y N°:*** CD N° 11/2022 "ADQUISICIÓN DE CUBIERTAS PARA VEHÍCULOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SALUD"
***Programa:*** 1
***Objeto del llamado:*** Bienes
***Forma de Adjudicación:*** Por Total
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 5
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 13-10-2022 14:00
***Tipo Garantia:*** Declaración Jurada
***Lugar de consultas:*** SUB UOC - SUPERINTENDENCIA DE SALUD - MANUEL DOMÍNGUEZ 310 ESQ. ITURBE - ASUNCIÓN
***Porcentaje agricultura familiar:***
***Contacto:*** Respondable de Sub UOC - Ingrid Parodi G.
***Teléfono:*** 021 228-570
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** suoc.supsalud@gmail.com
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 24-10-2022 10:00
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 24-10-2022 10:15
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** SUB UOC - SUPERINTENDENCIA DE SALUD - MANUEL DOMÍNGUEZ 310 ESQ. ITURBE - ASUNCIÓN

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