## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Impugnado Totalmente sin Suspensión

***Fecha de Publicación del llamado:*** 15 jun. 2023

***Observaciones:***

***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Entidad:*** | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social | ***Modalidad:*** | Licitación Pública Nacional |
| | | ***Subasta:*** | Si |
| ***UOC/UEP:*** | Hospital de Trauma | ***Plurianual:*** | Si 2023,2024,2025 |
| ***N° de PAC - ID:*** | 428418 | ***Objeto de Gasto:*** | 245 |
| | | ***Fuente de Financiamiento:*** | Fuente 10 - 30 |
| ***Descripción del llamado y N°:*** | SERVICIO DE LIMPIEZA INTEGRAL PARA EL HOSPITAL DE TRAUMA - PLURIANUAL | ***Programa:*** | 2 |
| ***Año/s del llamado:*** | 2023,2024,2025 | ***Objeto del llamado:*** | Servicios |
| ***Forma de Adjudicación:*** | Por Total | ***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** | 5 |
| ***Fecha y Hora tope de consultas:*** | 28-06-2023 10:00 | ***Tipo Garantia:*** | Póliza de Seguros o Garantía Bancaria |
| ***Lugar de consultas:*** | Sistema SBE | ***Porcentaje agricultura familiar:*** | |
| ***Fecha tope de respuesta:*** | 29-06-2023 12:00 | | |
| ***Fecha y hora de inicio de carga de propuesta (documental y económica):*** | 14-07-2023 08:00 | ***Fecha y hora fin de carga de propuestas:*** | 17-07-2023 08:00 |
| ***Fecha y hora de inicio de etapa competitiva:*** | 17-07-2023 08:10 | | |
| ***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** | 18-07-2023 08:45 | ***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** | 18-07-2023 09:00 |
| ***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** | UOC N° 05 - HOSPITAL DE TRAUMA "MANUEL GIAGNI" 5TO PISO | | |
| ***Lugar de junta de aclaraciones:*** | Sistema SBE | | |

## CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Forma de Pago:*** | A Plazos | ***Vigencia del Contrato:*** | Hasta Cumplimiento Total de Obligaciones |
| ***% de Anticipo a otorgar:*** | 0 | | |

## Historial de documentos adjuntos modificaciones/aclaraciones

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