## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 18 jul. 2019
***Observaciones:***
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| Rogger Marcelo Villalba Candia | 3530650 | 0981333300/0981333300 | roggermarcelo123@hotmail.com |
| MEGA - SERVICE SRL | 80017477 | 213 467/0971 294 487 | megaservicesrl@gmail.com |
| ECO RURAL SRL | 80029416 | 228024/971220923 | ecoruralsrl@gmail.com |
| ATILIO LEOPOLDO CIREGIA LEBEDINTSEFF | 1333573 | 331766 | gaati.ciregia@hotmail.com |
| G & C IMPORT-EXPORT S.R.L. | 80049920 | 920648 | gyc.sergio@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:*** 2da Region Sanitaria (SAN PEDRO)
***Plurianual:*** 2019,2020
***N° de PAC - ID:*** 365070
***Objeto de Gasto:*** 340
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 10
***Descripción del llamado y N°:*** Adquisicion de Útiles de escritorio, oficina y enseñanza para las Dependencias de la Segunda Región Sanitaria
***Programa:*** 16,3,4
***Año/s del llamado:*** 2019,2020
***Objeto del llamado:*** Bienes
***Forma de Adjudicación:*** Por Total
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 4
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 19-07-2019 07:30
***Tipo Garantia:*** Declaración Jurada
***Lugar de consultas:*** Edificio de la Segunda Región Sanitaria, Oficina de Sub UOC
***Contacto:*** RESPONSABLE SUB UOC - ABOG. ANTONIO BENEGAS
***Teléfono:*** 0342 222 392
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** antoniobenegas2013@gmail.com
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 24-07-2019 07:15
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 24-07-2019 07:30
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** Edificio de la Segunda Región Sanitaria, Oficina de Sub UOC

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