## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 18 sept. 2023
***Observaciones:***
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| EXEC CONSULTORES | 80087813 | 612353/0981212146 | info@exec.com.py |
| SGS PARAGUAY SA | 80001937 | 222 582/0971 969 309 | Javier.Lopez@sgs.com |
| ASOCIACION PARAGUAYA PARA LA CALIDAD (A.P.C.) | 80014177 | 447348/ | info@apc.org.py |
| PCG AUDITORES CONSULTORES | 80020816 | 203965/0994741036 | fcabanas@pcg.com.py |
| BUREAU VERITAS PARAGUAY S.R.L | 80037706 | 608720/0981578757 | omar.fleitas@bureauveritas.com |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:*** Dirección Nacional de Aeronáutica Civil
***Modalidad:*** Contratación Directa
***Subasta:*** No
***UOC/UEP:*** Uoc Dinac
***Plurianual:*** Si 2023,2024,2025
***N° de PAC - ID:*** 425491
***Objeto de Gasto:*** 266
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 30
***Descripción del llamado y N°:*** CONTRATACION DE AUDITORIA PARA RE - CERTIFICACION DEL SISTEMA DE GESTION D ECALIDAD ISO 9001: 2015 DE LA SUBDIRECCION DE SERVICIOS AERONAUTICOS DE LA DIRECCION DE AEROPUERTOS
***Programa:*** 1
***Año/s del llamado:*** 2023,2024,2025
***Objeto del llamado:*** Consultoria
***Forma de Adjudicación:*** Por Total
***% de Seguro de Responsabilidad Profesional:*** 10
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 19-09-2023 12:00
***Tipo Garantia:*** Declaración Jurada
***Lugar de consultas:*** A TRAVES DEL SICP.
***Porcentaje agricultura familiar:***
***Contacto:*** COORDINADOR-UOC-JEFE - ABG. JORGE PAIVA
***Teléfono:*** 228721
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** uoc@dinac.gov.py
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 25-09-2023 08:00
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 25-09-2023 08:30
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** 3ER PISO EDIFICIO MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DPTO. COMPRAS DIRECTAS

## CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO

***Forma de Pago:*** A Plazos
***Vigencia del Contrato:*** Hasta Cumplimiento Total de Obligaciones
***% de Anticipo a otorgar:*** 20

### Historial de documentos adjuntos modificaciones/aclaraciones

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