## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 6 oct. 2021
***Observaciones:***
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| TECHNO AMERICAN SRL | 80003668 | 444 535 | carmen@technoamerican.com.py |
| INTELFLY S.A. | 80055617 | 509092 | intelflysa@gmail.com |
| GUSTAVO DANIEL ROJAS AVALOS | 2373251 | 496-351/0981696457 | gustavorojas75@hotmail.com |
| PARASOFT S.R.L. | 80000727 | 601116 | dpto.comercial@parasoft.com.py |
| OFFICE COMPU SA | 80013316 | 206176/0983-727543 | belinda@officecompu.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
2021
***N° de PAC - ID:*** 400460
***Objeto de Gasto:*** 342
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 30
***Descripción del llamado y N°:*** ADQUISICIÓN DE TINTAS Y TÓNERS DECLARADOS DESIERTOS EN LA CD N°01/2021
***Programa:*** 1
***Objeto del llamado:*** Bienes
***Forma de Adjudicación:*** Por Item
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 5
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 07-10-2021 09:00
***Tipo Garantia:*** Declaración Jurada
***Lugar de consultas:*** SUB UOC - SUPERINTENDENCIA DE SALUD - TTE. GENARO RUIZ N °725 - BARRIO LAS MERCEDES - ASUNCIÓN
***Porcentaje agricultura familiar:***
***Contacto:*** Responsable 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:*** 11-10-2021 09:00
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 11-10-2021 09:15
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** SUB UOC - SUPERINTENDENCIA DE SALUD - TTE. GENARO RUIZ N °725 - BARRIO LAS MERCEDES - 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 |
|---|---|