## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 1 ago. 2019
***Observaciones:***
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| WALDINOS OSCAR CABRERA PORTILLO | 1077894 | 0985798315/0985798315 | herreria.portillo16@gmail.com |
| LEONCIO VERA SUAREZ | 1497924 | 0985 172 823/0983 205 993 | elvio_k80@hotmail.com |
| Organización Katupyry S. A. | 80065319 | 20445/0985 726006 | organizacionkatupyry@hotmail.com |
| DELGADO NEHER SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | 80073093 | 0775232239/0985729632 | dnsrl@hotmail.com |
| LEONIDO CABRAL | 2236720 | 0985 730 050/0985 730 050 | steffyzarza07@gmail.com |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:*** Municipalidad de Obligado
***Modalidad:*** Concurso de Ofertas
***Subasta:*** No
***UOC/UEP:*** Uoc Obligado
***Plurianual:*** No
***N° de PAC - ID:*** 364774
***Objeto de Gasto:*** 520
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 30
***Descripción del llamado y N°:*** REPARACIÓN DE TECHO DE PABELLONES Y SANITARIOS - CONSTRUCCIÓN DE SANITARIOS COL. NAC. MARIA AUXILIADORA
***Programa:*** 16,3,4
***Objeto del llamado:*** Obras
***Forma de Adjudicación:*** Por Total
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 5
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 12-08-2019 10:00
***Tipo Garantia:*** Póliza de Seguros o Garantía Bancaria
***Lugar de consultas:*** MUNICIPALIDAD DE OBLIGADO
***Contacto:*** DIRECTORA UOC - LAURA VIVIANA MELGAREJO FRETES
***Teléfono:*** 0717-20026
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** uoc.obligado@gmail.com
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 16-08-2019 09:00
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 16-08-2019 09:15
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** MUNICIPALIDAD DE OBLIGADO

## CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO

***Forma de Pago:*** A Plazos
***Vigencia del Contrato:*** Hasta Recepción Definitiva
***% de Anticipo a otorgar:*** 20

## Historial de documentos adjuntos modificaciones/aclaraciones

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