## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 25 jun. 2020
***Observaciones:*** No aplica junta de aclaración
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| Consorcio Alianza | 80069592 | 213475 - 458587/0981/809-217 | jorgefranco1975@hotmail.com |
| ANTONIO ALSINA ARIAS | 135348 | 447-511/498-080 | casagalsi@hotmail.com |
| ALBERTO BARRAIL E HIJOS S.A. | 80005800 | 291224/5/981886248 | abh@abh.com.py |
| ALEJANDRO RAUL PEREZ HERAS | 399606 | 214215 al 16/0981 417582 | alepeher@tigo.com.py |
| 14 DE JULIO S.A. | 80001900 | 670034/981288015 | recepcion@14dejulio.com.py |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:***
***Modalidad:***
***Subasta:*** No
***UOC/UEP:***
***Plurianual:*** No
***N° de PAC - ID:***
***Objeto de Gasto:***
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 10
***Descripción del llamado y N°:*** REUBICACIÓN DEL DEPÓSITO DE RESIDUOS PATOLÓGICOS Y COMUNES DEL HOSPITAL DE TRAUMA
***Programa:***
***Año/s del llamado:***
***Objeto del llamado:***
***Forma de Adjudicación:*** Por Lote
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 5
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 30-06-2020 10:00
***Tipo Garantia:*** Póliza de Seguros o Garantía Bancaria
***Lugar de consultas:*** HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI 5TO PISO SUOC 41
***Porcentaje agricultura familiar:***
***Contacto:*** Coordinación SUOC N° 41 - Lic. Vanessa Benoit
***Teléfono:*** 204800
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** dsuoc6@htrauma.gov.py
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 06-07-2020 10:45
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 06-07-2020 11:00
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI 5TO PISO SUOC 41

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