## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 2 jul. 2021
***Observaciones:***
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| Delta Tech SA | 80090894 | 0212381749 | info@dg.com.py |
| CARVAZ ELECTRONICA E INFORMATICA SRL | 80052582 | 021-450-415/0991-704-572 | carvazelectronicasrl@hotmail.com |
| COMPU COMPRAS SRL | 80020039 | 601080/0982126051 | avierci@compucompras.com.py |
| DATA SYSTEMS SA EMISORA DE CAPITAL ABIERTO | 80013889 | 213-347/8/981554443 | datasys@data.com.py |
| DATA LAB SA | 80030218 | 209 126 | datalab@datalab.com.py |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:*** Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
***Modalidad:*** Concurso de Ofertas
***Subasta:*** No
***UOC/UEP:*** Hospital de Trauma
***Plurianual:*** No
2021
***N° de PAC - ID:*** 389224
***Objeto de Gasto:*** 543
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 10
***Descripción del llamado y N°:*** ADQUISICIÓN DE EQUIPOS INFORMÁTICOS PARA EL HOSPITAL DE TRAUMA "MANUEL GIAGNI"
***Programa:*** 2
***Objeto del llamado:*** Bienes
***Forma de Adjudicación:*** Por Item
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 5
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 12-07-2021 10:00
***Tipo Garantia:*** Póliza de Seguros o Garantía Bancaria
***Lugar de consultas:*** HOSPITAL DE TRAUMA "MANUEL GIAGNI" 5TO. PISO
***Porcentaje agricultura familiar:***
***Contacto:*** Directora SUOC N°56 - Lic. Vanessa Benoit
***Teléfono:*** 204800
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** dsuoc6@htrauma.gov.py
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 15-07-2021 08:45
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 15-07-2021 09:00
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** HOSPITAL DE TRAUMA "MANUEL GIAGNI" 5TO. PISO

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