## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 26 feb. 2024
***Observaciones:***
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| PAOLA DEL ROSARIO ZENA MENDOZA | 2277798 | 20989/0973560353 | paozena_07@hotmail.com |
| LUISA BEATRIZ AVALOS CACERES | 4064329 | 0983669303 | luisaava1985@gmial.com |
| LILIANA LEZCANO | 3838990 | 0994296640 | lililezcano3183@gmail.com |
| MIRNA RAMONA JIMENEZ DE CABRAL | 2214231 | 0983-621227/0983-621227 | mirnajimenez_cabral1@hotmail.com |
| ALEXIS DANIEL RIVAS BENITEZ | 5598256 | 0973560353 | alexisrivas947@gmail.com |
| ALEXIS DANIEL RIVAS BENITEZ | 5598256 | 0973566518 | alexisrivas947@gmail.com |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:*** Municipalidad de Hernandarias
***Modalidad:*** Contratación Directa
***Subasta:*** No
***UOC/UEP:*** Uoc Hernandarias
***Plurianual:*** No
2024
***N° de PAC - ID:*** 438696
***Objeto de Gasto:***
***Fuente de Financiamiento:***
***Descripción del llamado y N°:*** CONTRATACION DE SERVICIO PROFESIONAL AD REFERENDUM 2024
***Programa:***
***Objeto del llamado:*** Consultoria
***Forma de Adjudicación:*** Por Total
***% de Seguro de Responsabilidad Profesional:*** 5
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 04-03-2024 08:00
***Tipo Garantia:*** Póliza
***Lugar de consultas:*** EN EL SICP
***Porcentaje agricultura familiar:***
***Contacto:*** Responsable de la U.O.C - Samuel Faustino Romero Villalba
***Teléfono:*** 0631-20558
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** uoc@hernandarias.gov.py
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 07-03-2024 08:00
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 07-03-2024 08:30
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** UOC - MUNICIPALIDAD DE HERNANDARIAS

## CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO

***Forma de Pago:*** A Plazos
***Vigencia del Contrato:*** Hasta Cumplimiento Total de Obligaciones
***% de Anticipo a otorgar:*** 0

## Historial de documentos adjuntos modificaciones/aclaraciones

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