## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 9 sept. 2021
***Observaciones:***
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| Carlos Ruben Oviedo Centurion | 853166 | 660246/0971294925 | carlos_overa@hotmail.com |
| SERVICIOS INTELIGENTES DEL PARAGUAY SA (SIPSA) | 80088044 | 021492146/0981424621 | info@hygienitech.com.py |
| MIMBI S.A | 80030347 | 449119/0986518513 | mimbi314@hotmail.com |
| CEVIMA SA | 80030180 | 620 7833 | claudio@cevimapy.com |
| Pedro Fernando Camall Caballero | 4253284 | 1/0981249988 | camallfernando@gmail.com |

## 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:*** Superintendencia de Salud
***Plurianual:*** Si 2021,2022,2023
***N° de PAC - ID:*** 400137
***Objeto de Gasto:***
***Fuente de Financiamiento:***
***Descripción del llamado y N°:*** SERVICIOS DE LIMPIEZA Y FUMIGACIÓN PARA LAS OFICINAS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SALUD - PLURIANUAL - AD REFERÉNDUM
***Programa:***
***Año/s del llamado:*** 2021,2022,2023
***Objeto del llamado:*** Servicios
***Forma de Adjudicación:*** Por Lote
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 5
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 15-09-2021 09:00
***Tipo Garantia:*** Póliza de Seguros o Garantía Bancaria
***Lugar de consultas:*** SUB UOC - SUPERINTENDENCIA DE SALUD - TTE. GENARO RUIZ N °725 - ASUNCION
***Porcentaje agricultura familiar:***
***Contacto:*** Responsable de Sub UOC - Lic. 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:*** 20-09-2021 09:00
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 20-09-2021 09:15
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** SUB UOC - SUPERINTENDENCIA DE SALUD - TTE. GENARO RUIZ N °725 - ASUNCION

## CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO

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

## Historial de documentos adjuntos modificaciones/aclaraciones

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