## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 16 may. 2021
***Observaciones:*** NINGUNA
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| BLANCA TEODOLINA MARIN RIQUELME | 388022 | 021-424605/981404515 | blancamarin_17@hotmail.com |
| GRAFICA MONARCA S.R.L. | 80013965 | 492529/0984443161 | administracion@graficamonarca.com.py |
| EDGAR BERNARDINO RODRIGUEZ BARRIOS | 2515412 | 505151/0991204084 | direccion@nempre.com |
| FRIGON S.A. | 80025668 | 904852 | frigonsa@gmail.com |
| GLORIA SELVA MARTINEZ ZAMBRANA | 768594 | 909210/981675606 | gloriaselva2003@yahoo.com.ar |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:*** Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
***Modalidad:*** Contratación Directa
***Subasta:*** No
***UOC/UEP:*** Hospital Nacional
***Plurianual:*** Si 2021,2022,2023
***N° de PAC - ID:*** 395856
***Objeto de Gasto:***
***Fuente de Financiamiento:***
***Descripción del llamado y N°:*** Adquisición de hojas sabanas para UCIA-UCIR y boleta de reposición para la farmacia del Hospital Nacional de Itaugua
***Programa:***
***Año/s del llamado:*** 2021,2022,2023
***Objeto del llamado:*** Bienes
***Forma de Adjudicación:*** Por Item
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 3
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 20-05-2021 12:00
***Tipo Garantia:*** Declaración Jurada
***Lugar de consultas:*** UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES 4-HOSPITAL NACIONAL
***Porcentaje agricultura familiar:***
***Contacto:*** UNIDAD OPERTIVA DE CONTRATACIONES 4 - LIC. DAHIANA BRAJIN FERNANDEZ
***Teléfono:*** 0294-321661
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** cdhospitalnacional@gmail.com
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 24-05-2021 10:00
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 24-05-2021 10:15
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES 4-HOSPITAL NACIONAL

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