

**REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP**

**Estado del Llamado:** Publicado  
**Fecha de Publicación del llamado:** 14 oct. 2020  
**Observaciones:**  
**Restricciones:** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

**INVITADOS**

Nombre	Ruc	Teléfono	Email
Elva Teodora Velilla de Centurion	432180	0971-989702	MIRANDAALCARAZ28@GMAIL.COM
DELTA SEGURIDAD SRL	80021827	760230	cont.audit@hotmail.com
LEGION DE SERVICIOS SOCIEDAD ANONIMA	80091930	0993514823/0993514823	legiondeservicios@gmail.com
PUNTO M SA	80064364	200975/0971/145337	natalhielg@gmail.com
CARLO DIONEL MOREL MARTINEZ	1762325	0521201503/0971753479	diosnelmorel16@gmail.com

**BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA**

**Entidad:** Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social  
**Modalidad:** Contratación Directa  
**Subasta:** No  
**UOC/UEP:** 9na Región Sanitaria - Paraguari  
**Plurianual:** No  
 2020  
**N° de PAC - ID:** 379988  
**Objeto de Gasto:** 340  
**Fuente de Financiamiento:** Fuente 10  
**Descripción del llamado y N°:** ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA PARA HOSPITALES DE LA IX REGIÓN SANITARIA PARAGUARI  
**Programa:** 2  
**Objeto del llamado:** Bienes  
**Forma de Adjudicación:** Por Item  
**% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:** 3  
**Fecha y Hora tope de consultas:** 15-10-2020 09:00  
**Tipo Garantía:** Declaración Jurada  
**Lugar de consultas:** NOVENA REGION SANITARIA - PARAGUARI  
**Porcentaje agricultura familiar:**  
**Contacto:** Administrador - CP OSCAR IGNACIO OLMEDO BENITEZ  
**Teléfono:** 053132218  
**Dirección de mail donde se debe consultar:** licitaciones9rs@gmail.com  
**Fecha y hora tope de presentación de ofertas:** 19-10-2020 09:50  
**Fecha y hora de apertura de ofertas:** 19-10-2020 10:00  
**Lugar de presentación y apertura de ofertas:** NOVENA REGIÓN SANITARIA - PARAGUARI

**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
----------------------	--------------------