

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

**Estado del Llamado:** Publicado  
**Fecha de Publicación del llamado:** 5 dic. 2018  
**Observaciones:** NINGUNA  
**Restricciones:** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

**INVITADOS**

Nombre	Ruc	Teléfono	Email
ASISMED S.A.	80016658	2887000	administracion@asismed.com.py
ASOCIACION PARAGUAYA DE LOS ADVENTISTAS DEL 7° DIA	80009734	200916	saa@saa.com.py
SERVICIOS MEDICOS MIGONE SOCIEDAD ANONIMA	80033722	214305	asistcomercial4@smm.com.py
ORGANIZACION DE ASISTENCIA MEDICA INTEGRAL SA (O.A.M.I. SA)	80016120	227003	eventos@oami.com.py
ASUNCION SALUD SA	80029568	612156	
MEDI PLAN S.A.	80025664	249-5000/0985-555-661	ida.chaves@medilifeparaguay.com
SANTA CLARA SA MEDICINA PREPAGA	80002917	4180251/0994 357.619	mariaq@santaclara.com.py
PROTECCION MEDICA S.A.	80007489	021 212 209	bernipromed@hotmail.com

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

**Entidad:** Fondo Nacional de la Cultura y las Artes **Modalidad:** Concurso de Ofertas  
**Subasta:** No  
**UOC/UEP:** Uoc Fondo Nacional de la Cultura y las Artes **Plurianual:** No  
**N° de PAC - ID:** 352970 **Objeto de Gasto:**  
**Fuente de Financiamiento:**  
**Descripción del llamado y N°:** Seguro Médico para Funcionarios - Ad referendum 2019 **Programa:** 16,3,4  
**Objeto del llamado:** Servicios  
**Forma de Adjudicación:** Por Total **% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:** 5  
**Fecha y Hora tope de consultas:** 12-12-2018 08:00 **Tipo Garantía:** Póliza de Seguros o Garantía Bancaria  
**Lugar de consultas:** 25 de mayo 972 casi EEUU  
**Contacto:** Directora UOC - Paola Ferreira Dos Santos **Teléfono:** 490726 / 498128  
**Dirección de mail donde se debe consultar:** uoc.fondec@gmail.com  
**Fecha y hora tope de presentación de ofertas:** 21-12-2018 12:00 **Fecha y hora de apertura de ofertas:** 21-12-2018 12:30  
**Lugar de presentación y apertura de ofertas:** 25 de mayo 972 casi EEUU

**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
18-12-2018	aclaracionsegmedi19_1545139451763.pdf
18-12-2018	adenda2seguromedico2019_1545139391663.pdf
11-12-2018	adenda1seguromedico2019_1544447672245.pdf

