

REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

Estado del Llamado: Publicado
Fecha de Publicación del llamado: 5 feb. 2019
Observaciones:
Restricciones: INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

INVITADOS

Nombre	Ruc	Teléfono	Email
ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS	80004049	449991/981555995	secretaria@alfaseguros.com.py
ASEGURADORA DEL ESTE S.A DE SEGUROS	80025781	6165000/0981-999-565	jyegros@aesaseguros.com.py
ASEGURADORA DEL SUR SA SEGUROS GENERALES (ASUR)	80031893	658 8000/0981/690-690	ggeneral@asur.com.py
ASEGURADORA PARAGUAYA S.A.E.C.A	80002091	215086/0971-212535	francisco@asepasa.com.py
ASEGURADORA TAJY PROPIEDAD COOPERATIVA S.A. DE SEGUROS	80028529	021/689-1000/0976992858	davidpaez@tajy.com.py
CENTRAL S.A. DE SEGUROS	80002434	623810/2/0971940500	centralseguros@centralseguros.com.py
FENIX S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS	80001856	613080/981731004	fenixsa@fenixseguros.py
LA CONSOLIDADA SA DE SEGUROS	80019838	021 417 2000/0981 408 206	info@consolidada.com.py
MAPFRE PARAGUAY COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	80007979	2176215	jfernandez@mapfre.com.py

BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

Entidad: Presidencia de la República **Modalidad:** Concurso de Ofertas
Subasta: No
UOC/UEP: Secretaria Nacional de Turismo **Plurianual:** No
N° de PAC - ID: 355433 **Objeto de Gasto:**
Fuente de Financiamiento:
Descripción del llamado y N°: ADQUISICIÓN DE SEGUROS DE BIENES PATRIMONIALES DE LA SENATUR **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: 13-02-2019 13:00 **Tipo Garantía:** Póliza de Seguros o Garantía Bancaria
Lugar de consultas: Secretaría Nacional de Turismo
Contacto: Director - JUSTO VALDEZ **Teléfono:** 441530
Dirección de mail donde se debe consultar: jvaldez@senatur.gov.py
Fecha y hora tope de presentación de ofertas: 18-02-2019 13:30 **Fecha y hora de apertura de ofertas:** 18-02-2019 14:00
Lugar de presentación y apertura de ofertas: Secretaría Nacional de Turismo

CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO

Forma de Pago: Contraentrega **Vigencia del Contrato:** 12 Mes
% de Anticipo a otorgar:

Historial de documentos adjuntos modificaciones/aclaraciones

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