

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

**Estado del Llamado:** Publicado  
**Fecha de Publicación del llamado:** 28 nov. 2017  
**Observaciones:**  
**Restricciones:** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

**INVITADOS**

Nombre	Ruc	Teléfono	Email
EL PRODUCTOR S.A. .SEGUROS	80021607	448620/0981-422561	secretaria@elproductor.com.py
ASEGURADORA PARAGUAYA SA	80002091	215086/0971-212535	francisco@asepasa.com.py
ASEGURADORA DEL SUR SA SEGUROS GENERALES (ASUR)	80031893	021/610-003/0981/690-690	ggeneral@asur.com.py
GRUPO GENERAL DE SEGUROS S.A.	80017124	234000 RA	emiranda@general.com.py
PANAL COMPAÑIA DE SEGUROS GENERALES SA PROPIEDAD COOPERATIVA	80025239	021-426000	panalsegcoop@panalseg.com.py

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

<b>Entidad:</b>	Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	<b>Modalidad:</b>	Concurso de Ofertas
<b>UOC/UEP:</b>	Sub-Unidad N°3	<b>Subasta:</b>	No
<b>N° de PAC - ID:</b>	337346	<b>Plurianual:</b>	2017,2018
<b>Descripción del llamado y N°:</b>	Adquisición de Seguro para Ambulancias del SEME	<b>Objeto de Gasto:</b>	260
<b>Año/s del llamado:</b>	2017,2018	<b>Fuente de Financiamiento:</b>	Fuente 30
<b>Forma de Adjudicación:</b>	Por Total	<b>Programa:</b>	16,3,4
<b>Fecha y Hora tope de consultas:</b>	01-12-2017 13:00	<b>Objeto del llamado:</b>	Servicios
<b>Lugar de consultas:</b>	Según documento del llamado	<b>% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:</b>	5
<b>Contacto:</b>	Director Sub Unidad3 - Arnaldo Ruben Gonzalez Galvan	<b>Teléfono:</b>	453571
<b>Dirección de mail donde se debe consultar:</b>	gonzalezgalvan@gmail.com	<b>Fecha y hora de apertura de ofertas:</b>	11-12-2017 10:00
<b>Fecha y hora tope de presentación de ofertas:</b>	11-12-2017 09:40	<b>Lugar de presentación y apertura de ofertas:</b>	Según documento del llamado

**CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO**

<b>Forma de Pago:</b>	A Plazos	<b>Vigencia del Contrato:</b>	Hasta Cumplimiento Total de Obligaciones
<b>% de Anticipo a otorgar:</b>	0		

**Historial de documentos adjuntos modificaciones/aclaraciones**

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