## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 9 oct. 2023
***Observaciones:*** NINGUNA
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Entidad:*** | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social | ***Modalidad:*** | Licitación Pública Nacional |
| | | ***Subasta:*** | Si |
| ***UOC/UEP:*** | Uoc Nro 1 Nivel Central (D.O.C) | ***Plurianual:*** | Si 2023,2024 |
| ***N° de PAC - ID:*** | 431493 | ***Objeto de Gasto:*** | 358 |
| | | ***Fuente de Financiamiento:*** | Fuente 30 |
| ***Descripción del llamado y N°:*** | LPN N° 79/2023 - "ADQUISICIÓN DE IMPLANTES COCLEARES - MSPBS" | ***Programa:*** | 3 |
| ***Año/s del llamado:*** | 2023,2024 | ***Objeto del llamado:*** | Bienes |
| ***Forma de Adjudicación:*** | Por Item | ***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** | 3 |
| ***Fecha y Hora tope de consultas:*** | 13-10-2023 08:00 | ***Tipo Garantia:*** | Póliza de Seguros o Garantía Bancaria |
| ***Lugar de consultas:*** | Sistema SBE | ***Porcentaje agricultura familiar:*** | |
| ***Fecha tope de respuesta:*** | 25-10-2023 15:00 | | |
| ***Fecha y hora de inicio de carga de propuesta (documental y económica):*** | 30-10-2023 08:00 | ***Fecha y hora fin de carga de propuestas:*** | 31-10-2023 08:00 |
| ***Fecha y hora de inicio de etapa competitiva:*** | 31-10-2023 08:10 | | |
| ***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** | 01-11-2023 09:00 | ***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** | 01-11-2023 09:15 |
| ***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** | DPTO. DE LICITACIONES, NIVEL CENTRAL DOC DGAF | | |
| ***Lugar de junta de aclaraciones:*** | Sistema SBE | | |

## CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Forma de Pago:*** | A Plazos | ***Vigencia del Contrato:*** | Los contratos abiertos definen su fecha de vigencia en el pliego |
| ***% de Anticipo a otorgar:*** | 20 | | |

## Historial de documentos adjuntos modificaciones/aclaraciones

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