## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 4 sept. 2019
***Observaciones:*** NINGUNA
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| GUAYAKI SA | 80014641 | 291-339/0981-506273 | licitacion@guayaki.com.py |
| DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS PARA MEDICINA SRL | 80004072 | 495056 445248/981213666 | info@dpm.com.py |
| BIOMEDICAL INDUSTRIAL Y COMERCIAL SRL | 80002100 | 491727/98141974 | biomedical@biomedical.com.py |
| INDUFAR C.I.S.A. | 80001812 | 682510/13 | rjbogado@indufar.com.py |
| DISTRIBUIDORA CENTRAL S.A. | 80016038 | 021/559-900 | |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:*** Caja de Jubilaciones y Pensiones del Personal Municipal
***Modalidad:*** Contratación Directa
***Subasta:*** No
***UOC/UEP:*** Uoc Caja de Jubilaciones y Pensiones del Personal Municipal
***Plurianual:*** No
***N° de PAC - ID:*** 361839
***Objeto de Gasto:*** 350
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 30
***Descripción del llamado y N°:*** ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS E INSTRUMENTOS ODONTOLOGICOS
***Programa:*** 16,3,4
***Objeto del llamado:*** Bienes
***Forma de Adjudicación:*** Por Lote
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 3
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 06-09-2019 13:00
***Tipo Garantia:*** Declaración Jurada
***Lugar de consultas:*** Caja de Jubilaciones y Pensiones del Personal Municipal
***Contacto:*** RESPONSABLE - MALVINA LEON
***Teléfono:*** 450971
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** cajamunicipal.uoc@gmail.com
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 10-09-2019 10:00
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 10-09-2019 10:15
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** Caja de Jubilaciones y Pensiones del Personal Municipal

## CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO

***Forma de Pago:*** A Plazos
***Vigencia del Contrato:*** Hasta Cumplimiento Total de Obligaciones
***% de Anticipo a otorgar:***

### Historial de documentos adjuntos modificaciones/aclaraciones

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