

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

**Estado del Llamado:** Publicado  
**Fecha de Publicación del llamado:** 25 mar. 2021  
**Observaciones:**  
**Restricciones:** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

**INVITADOS**

Nombre	Ruc	Teléfono	Email
INFOTEC SA	80021897	695220/981770072	informaciones@infotec.com.py
G T SCIENTIFIC S.A.	80000084	595 21 289 4600	licitaciones@gtscientific.com.py
TECNOFAST S.A.	80013951	227213/992262979	tecnofast@tecnofast.com.py
BIKO PARAGUAY S.A.	80073793	660735/0981552352	joseluisfaluotico82@gmail.com
VICENTE SCAVONE & CIA. S.A.E	80001446	021 522 322/0981 438 279	licita@lasca.com.py

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

**Entidad:** Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social  
**Modalidad:** Concurso de Ofertas  
**Subasta:** No  
**UOC/UEP:** Uoc Nro 1 Nivel Central (D.O.C)  
**Plurianual:** No  
 2021  
**N° de PAC - ID:** 390018  
**Objeto de Gasto:** 351,358  
**Fuente de Financiamiento:** Fuente 20  
**Descripción del llamado y N°:** ADQUISICION DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA CARACTERIZACION MOLECULAR DE SARS-COV2 POR SECUENCIACION PARA EL LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA - COVID19  
**Programa:** 8  
**Objeto del llamado:** Bienes  
**Forma de Adjudicación:** Por Lote  
**% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:** 3  
**Fecha y Hora tope de consultas:** 30-03-2021 08:00  
**Tipo Garantía:** Póliza de Seguros o Garantía Bancaria  
**Lugar de consultas:** Uoc Nro 1 Nivel Central (D.O.C) - Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social  
**Porcentaje agricultura familiar:**  
**Contacto:** Directora - Norma Elizabeth Pool Ruiz Diaz  
**Teléfono:** 2374291  
**Dirección de mail donde se debe consultar:** doc.mspbs@gmail.com  
**Fecha y hora tope de presentación de ofertas:** 15-04-2021 09:50  
**Fecha y hora de apertura de ofertas:** 15-04-2021 10:00  
**Lugar de presentación y apertura de ofertas:** Uoc Nro 1 Nivel Central (D.O.C) - Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

**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
----------------------	--------------------