## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado

***Fecha de Publicación del llamado:*** 3 abr. 2023

***Observaciones:*** Es exclusiva responsabilidad del oferente tomar los recaudos pertinentes para la presentación de sus ofertas dentro de la fecha y horario establecido para el efecto, debiendo el mismo contemplar el tiempo requerido para efectuar los controles previos al ingreso al Comando de las Fuerzas Militares - Centro Financiero Nº 1 - COMANJEFE

***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 Defensa Nacional | ***Modalidad:*** | Licitación Pública Nacional |
| | | ***Subasta:*** | No |
| ***UOC/UEP:*** | Comando en Jefe Uoc 1 | ***Plurianual:*** | No<br>2023 |
| ***N° de PAC - ID:*** | 429734 | ***Objeto de Gasto:*** | 551 |
| | | ***Fuente de Financiamiento:*** | Fuente 30 |
| ***Descripción del llamado y N°:*** | ADQUISICION DE CAMIONETAS PARA LA DIMABEL | ***Programa:*** | 1 |
| | | ***Objeto del llamado:*** | Bienes |
| ***Forma de Adjudicación:*** | Por Total | ***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** | 5 |
| ***Fecha y Hora tope de consultas:*** | 19-04-2023 07:00 | ***Tipo Garantia:*** | Póliza de Seguros o Garantía Bancaria |
| ***Lugar de consultas:*** | Portal DNCP - Consultas electrónicas | ***Porcentaje agricultura familiar:*** | |
| ***Contacto:*** | JEFE DEL DEPARTAMENTO UOC Nº 1 COMANJEFE - ANTONIO AUGUSTO CHIUZANO SUAREZ | ***Teléfono:*** | 2498202/251 |
| ***Dirección de mail donde se debe consultar:*** | uoc_comanjefe@yahoo.com.ar | | |
| ***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** | 26-04-2023 08:00 | ***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** | 26-04-2023 08:15 |
| ***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** | Edificio del Centro Financiero Nº 1 - salon de actos | | |

## CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Forma de Pago:*** | A Plazos | ***Vigencia del Contrato:*** | Hasta Cumplimiento Total de Obligaciones |
| ***% de Anticipo a otorgar:*** | 5 | | |

## Historial de documentos adjuntos modificaciones/aclaraciones

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