## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 18 oct. 2018
***Observaciones:***
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| ASEGURADORA DEL SUR SA SEGUROS GENERALES (ASUR) | 80031893 | 658 8000/0981/690-690 | ggeneral@asur.com.py |
| ASEGURADORA PARAGUAYA S.A.E.C.A | 80002091 | 215086/0971-212535 | francisco@asepasa.com.py |
| LA CONSOLIDADA SA DE SEGUROS | 80019838 | 021 417 2000/0981 408 206 | info@consolidada.com.py |
| MAPFRE PARAGUAY COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 80007979 | 2176215 | jfernandez@mapfre.com.py |
| SANCOR SEGUROS DEL PARAGUAY S.A. | 80052862 | 021 620 8000/0994 343591 | sarce@sancorseguros.com.py |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:*** Universidad Nacional de Itapúa
***Modalidad:*** Contratación Directa
***Subasta:*** No
***UOC/UEP:*** Rectorado
***Plurianual:*** 2018,2019
***N° de PAC - ID:*** 351682
***Objeto de Gasto:*** 260
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 30
***Descripción del llamado y N°:*** Seguro de Edificio Plurianual 2018-2019
***Programa:*** 16,3,4
***Año/s del llamado:*** 2018,2019
***Objeto del llamado:*** Servicios
***Forma de Adjudicación:*** Por Item
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 5
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 22-10-2018 10:00
***Tipo Garantia:*** Declaración Jurada
***Lugar de consultas:*** UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA
***Contacto:*** DIRECTORA - LIC. BEATRIZ CHÁVEZ
***Teléfono:*** 021-3387558
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** contrataciones.uni@gmail.com
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 26-10-2018 10:00
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 26-10-2018 10:30
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

## 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 |
|---|---|