## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 14 dic. 2023
***Observaciones:***
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| HUGO ADALBERTO CACERES GARCIA | 3403495 | 0981571994 | aguayohug@yahoo.com |
| JOSE ANTONIO CASTILLO ALMIRON | 4190554 | 0973234967 | castillo_jose18@hotmail.com |
| QUINTIN PERALTA ROLON | 2352572 | 021/945-466 | qperalta@gmail.com |
| EVER WALBERTO FLORENTIN GOMEZ | 2508788 | 0973-529.938/0981 690 021 | everwfg@hotmail.com |
| ALBERTO SILVA TORALES | 3492838 | 0973.547-812/0973.547-812 | a-silva10@hotmail.com |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Entidad:*** | Municipalidad de Dr. Raul Peña | ***Modalidad:*** | Contratación Directa |
| | | ***Subasta:*** | No |
| ***UOC/UEP:*** | Municipalidad de Dr. Raul Peña | ***Plurianual:*** | No<br>2024 |
| ***N° de PAC - ID:*** | 438108 | ***Objeto de Gasto:*** | |
| | | ***Fuente de Financiamiento:*** | |
| ***Descripción del llamado y N°:*** | CONTRATACIÓN DE SERVICIO PROFESIONAL - AD REFEREMDUM | ***Programa:*** | |
| | | ***Objeto del llamado:*** | Consultoria |
| ***Forma de Adjudicación:*** | Por Total | ***% de Seguro de Responsabilidad Profesional:*** | 5 |
| ***Fecha y Hora tope de consultas:*** | 18-12-2023 07:00 | ***Tipo Garantia:*** | Póliza |
| ***Lugar de consultas:*** | En el SICP - Hasta la fecha Indicada | ***Porcentaje agricultura familiar:*** | |
| ***Contacto:*** | Responsable de UOC - NELSON DARIO OCAMPO BENITEZ | ***Teléfono:*** | 0981690021 |
| ***Dirección de mail donde se debe consultar:*** | everwfg@hotmail.com | | |
| ***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** | 21-12-2023 07:00 | ***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** | 21-12-2023 07:30 |
| ***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** | Institucion Municipal - Oficina de la UOC | | |

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