## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 27 oct. 2023
***Observaciones:***
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| PROTECCION INDUSTRIAL PARAGUAYA S.RL. | 80029088 | 213562/981983009 | protinparsrl@hotmail.com |
| OXIPAR S.A | 80018041 | 021301008/0981445011 | extintores.oxipar@gmail.com |
| EXTINTORES ASUNCION S.A. | 80020536 | 552218/0983209743 | extintores_asuncion@hotmail.com |
| REGIMIENTO 8 S.A. | 80016988 | 021/552-271/0971/261-500 | administracion@regimiento8.com.py |
| FIRE MASTER SRL | 80022912 | 311847/983788020 | stela@grupochaco.com |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:*** Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
***Modalidad:*** Contratación Directa
***Subasta:*** No
***UOC/UEP:*** Hospital de Trauma
***Plurianual:*** Si 2023,2024
***N° de PAC - ID:*** 434453
***Objeto de Gasto:*** 351
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 10
***Descripción del llamado y N°:*** RECARGA DE EXTINTORES PARA EL HOSPITAL DE TRAUMA - PLURIANUAL
***Programa:*** 2
***Año/s del llamado:*** 2023,2024
***Objeto del llamado:*** Bienes
***Forma de Adjudicación:*** Por Total
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 5
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 02-11-2023 10:00
***Tipo Garantia:*** Declaración Jurada
***Lugar de consultas:*** CONSULTAS VIRTALUES A TRAVES DEL PORTAL DE LA DNCP
***Porcentaje agricultura familiar:***
***Contacto:*** JEFA DEL DPTO. DE ADQUISICIONES/UOC - MYRIAM BEATRIZ CÁCERES ESPÍNOLA
***Teléfono:*** 021 204800
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** licitaciones@htrauma.gov.py
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 07-11-2023 08:45
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 07-11-2023 09:00
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** UOC N° 05 - HOSPITAL DE TRAUMA "MANUAL GIAGNI" 5TO PISO

## CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO

***Forma de Pago:*** A Plazos
***Vigencia del Contrato:*** Hasta Cumplimiento Total de Obligaciones
***% de Anticipo a otorgar:*** 0

## Historial de documentos adjuntos modificaciones/aclaraciones

| Fecha de Publicación | Nombre del Archivo |
|---|---|
| 28-10-2023 | nota_de_aclaracion_dncp_1698423165136.pdf |