## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado

***Fecha de Publicación del llamado:*** 5 mar. 2018

***Observaciones:***

***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| ASEGURADORA YACYRETA S.A. DE SEGUROS | 80021999 | 6178000/991402180 | frojas@yacyreta.com.py |
| ASEGURADORA PARAGUAYA SA | 80002091 | 215086/0971-212535 | francisco@asepasa.com.py |
| LA CONSOLIDADA SA DE SEGUROS | 80019838 | 021 417 2000/0981 408 206 | info@consolidada.com.py |
| ASEGURADORA DEL SUR SA SEGUROS GENERALES (ASUR) | 80031893 | 021/610-003/0981/690-690 | ggeneral@asur.com.py |
| ROYAL SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | 80074196 | 021/609-800 | naguirre@royalseguros.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:*** 2018,2019

***N° de PAC - ID:*** 332800

***Objeto de Gasto:***

***Fuente de Financiamiento:***

***Descripción del llamado y N°:*** CONTRATACION DE SEGUROS PARA DEPENDENCIAS DE NIVEL CENTRAL DEL MSPBS

***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:*** 3

***Fecha y Hora tope de consultas:*** 13-03-2018 08:00

***Lugar de consultas:*** PTTIROSSI ESQ. BRASIL-MSPYBS-PLANTA BAJA-DPTO DE LICITACIONES

***Contacto:*** Director General - Sergio Barrios Heyn

***Teléfono:*** 223523

***Dirección de mail donde se debe consultar:*** srbarrio75@gmail.com

***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 16-03-2018 09:20

***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 16-03-2018 09:30

***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** PTTIROSSI ESQ. BRASIL-MSPYBS-PLANTA BAJA-DPTO DE LICITACIONES

## CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO

***Forma de Pago:*** A Plazos

***Vigencia del Contrato:*** 12 Mes

***% de Anticipo a otorgar:***

### Historial de documentos adjuntos modificaciones/aclaraciones

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