## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 23 oct. 2023
***Observaciones:***
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| Abdias Fabian Portillo González | 2452008 | 770062/0971771424 | afportillo@gmail.com |
| 7 FALLS TRADING S.R.L. | 80047655 | 046 242 911/0983 173 077 | 7falls@gmail.com |
| Adalberto Diomar Ojeda | 2331067 | 0786232785/0975775239 | adalbertoojeda@gmail.com |
| ADELA SRL | 80098607 | 490692/021490692 | imprentaadela@gmail.com |
| ADOLFO FABIAN CORONEL | 4294617 | 0983155576/0983155576 | digitalcut42@gmail.com |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:*** Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
***Modalidad:*** Contratación Directa
***Subasta:*** No
***UOC/UEP:*** Ministerio de Trabajo Empleo y Seguridad Social
***Plurianual:*** Si 2023,2024
***N° de PAC - ID:*** 428971
***Objeto de Gasto:*** 331
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 30
***Descripción del llamado y N°:*** CD 05/23 ADQUISICION DE HOJAS DE SEGURIDAD PARA EL MTESS
***Programa:*** 1
***Año/s del llamado:*** 2023,2024
***Objeto del llamado:*** Bienes
***Forma de Adjudicación:*** Por Total
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 3
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 30-10-2023 09:00
***Tipo Garantia:*** Declaración Jurada
***Lugar de consultas:*** Modulo de Consultas del SICP de la DNCP
***Porcentaje agricultura familiar:***
***Contacto:*** Directora - Rosa Rios
***Teléfono:*** 7290 100 interno 571
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** uoc@mtess.gov.py
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 02-11-2023 10:00
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 02-11-2023 10:15
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** Herrera esquina Paraguari - 3° Piso Direccion de UOC

## CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO

***Forma de Pago:*** A Plazos
***Vigencia del Contrato:*** Hasta Cumplimiento Total de Obligaciones
***% de Anticipo a otorgar:*** 20

## Historial de documentos adjuntos modificaciones/aclaraciones

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