## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado

***Fecha de Publicación del llamado:*** 29 oct. 2021

***Observaciones:*** EL OFERENTE deberá presentar una oferta original y UNA COPIA totalmente digitalizada en medio magnético.

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

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Entidad:*** | Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social | ***Modalidad:*** | Licitación Pública Nacional |
| | | ***Subasta:*** | Si |
| ***UOC/UEP:*** | Uoc Nro 1 Nivel Central (D.O.C) | ***Plurianual:*** | Si 2021,2022 |
| ***N° de PAC - ID:*** | 402509 | ***Objeto de Gasto:*** | 533,535 |
| | | ***Fuente de Financiamiento:*** | Fuente 30 |
| ***Descripción del llamado y N°:*** | LPN - SBE N° 79/21 - ADQUISICION DE EQUIPOS DE LABORATORIO PARA EL INAN - PLURIANUAL | ***Programa:*** | 5 |
| ***Año/s del llamado:*** | 2021,2022 | ***Objeto del llamado:*** | Bienes |
| ***Forma de Adjudicación:*** | Por Item | ***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** | 3 |
| ***Fecha y Hora tope de consultas:*** | 02-11-2021 08:00 | ***Tipo Garantia:*** | Póliza de Seguros o Garantía Bancaria |
| ***Lugar de consultas:*** | Sistema SBE | ***Porcentaje agricultura familiar:*** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Fecha tope de respuesta:*** | 04-11-2021 15:00 | | |
| ***Fecha y hora de inicio de carga de propuesta (documental y económica):*** | 11-11-2021 08:00 | ***Fecha y hora fin de carga de propuestas:*** | 12-11-2021 08:00 |
| ***Fecha y hora de inicio de etapa competitiva:*** | 12-11-2021 08:10 | | |
| ***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** | 15-11-2021 08:30 | ***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** | 15-11-2021 08:45 |
| ***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** | Dpto. de Licitaciones - Nivel Central - DOC | | |
| ***Lugar de junta de aclaraciones:*** | Sistema SBE | | |

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