## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 8 abr. 2024
***Observaciones:***
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| ALBATROS SACI | 80002766 | 441407 - 493585/0981416733 | albatros@albatros.com.py |
| BIOERIX S.A. | 80051821 | 021/2894850/0982910111 | licitaciones@bioerix.com.py |
| SALUMAX S.A. | 80018828 | 285005/08/0986764640 | licitaciones@salumax.com |
| JACK FACK SRL | 80003631 | 600865 - 612313 | licitaciones@jackfack.com.py |
| DYSA HEALTHCARE S.A. | 80013820 | 282102/981680068 | informes@dysa.com.py |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:*** Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
***Modalidad:*** Contratación Directa
***Subasta:*** No
***UOC/UEP:*** Uoc Nro 1 Nivel Central (D.O.C)
***Plurianual:*** No
2024
***N° de PAC - ID:*** 438932
***Objeto de Gasto:*** 358
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 30
***Descripción del llamado y N°:*** CONTRATACIÓN DIRECTA N° 09/2024 - "ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA ENDOSCOPÍA DIGESTIVA (EDA) PARA EL HOSPITAL GENERAL DE LUQUE"
***Programa:*** 3
***Objeto del llamado:*** Bienes
***Forma de Adjudicación:*** Por Item
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 3
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 19-04-2024 08:00
***Tipo Garantia:*** Declaración Jurada
***Lugar de consultas:*** A través del Sicp
***Porcentaje agricultura familiar:***
***Contacto:*** Directora - Lic. Laura Ojeda
***Teléfono:*** 2374291
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** doc@mspbs.gov.py
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 22-04-2024 09:50
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 22-04-2024 10:00
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** Dpto. de Compras Menores - DOC - Planta alta.

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