## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 6 jul. 2020
***Observaciones:*** NINGUNO
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| GT SCIENTIFIC S.A. | 80000084 | | |
| CHACO INTERNACIONAL S.A. | 80026564 | 2385707/0981-435.000 | coordsecpublico@chacointernacional.com.py |
| BIOANALISIS S.R.L. | 80024150 | 670200/982438000 | info@bioanalisis.com.py |
| BIOTEC DEL PARAGUAY S.A. | 80008449 | 208215 | licitaciones@biotec.com.py |
| EXIMPAR S.R.L. | 80002596 | 494022/0981-502683 | info@eximpar.com.py |
| INFOTEC S.A. | 80021897 | 695220/981770072 | informaciones@infotec.com.py |
| VICENTE SCAVONE & CIA | 80001446 | 021 522 322/0981 438 279 | licita@lasca.com.py |
| CATETERES Y AFINES | 80030030 | 228620/0982163434 | gerencia@caphar.com.py |
| DROGUERIA ITALQUIMICA S.A. | 80017185 | 506629 | mnfarina@italquimica.com.py |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:***
***Modalidad:***
***Subasta:*** No
***UOC/UEP:***
***Plurianual:*** No
***N° de PAC - ID:***
***Objeto de Gasto:***
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 20
***Descripción del llamado y N°:*** ADQUISICION DE MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL COVID - 19 PARA EL MSPBS
***Programa:***
***Año/s del llamado:***
***Objeto del llamado:***
***Forma de Adjudicación:*** Por Item
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 3
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 09-07-2020 11:00
***Tipo Garantia:*** Póliza
***Lugar de consultas:*** MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTARSOCIAL
***Porcentaje agricultura familiar:***
***Contacto:*** Director - Emiliano Rolando Fernandez Franco
***Teléfono:*** 2374291
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** doc.mspbs@gmail.com
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 13-07-2020 14:50
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 13-07-2020 15:00
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTARSOCIAL

## CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO

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

## Historial de documentos adjuntos modificaciones/aclaraciones

| Fecha de Publicación | Nombre del Archivo |
|---|---|
| 06-07-2020 | cve_74_adenda_1_1594065318058.pdf |