## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 1 ago. 2022
***Observaciones:***
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| Carlos Ruben Oviedo Centurion | 853166 | 660246/0971294925 | carlos_overa@hotmail.com |
| EVA NATALIA PEREYRA ACOSTA | 2206452 | 021/224-912/0992/446-544 | vanguardiaserviciosinfo@gmail.com |
| CEVIMA SA | 80030180 | 620 7833 | claudio@cevimapy.com |
| MIMBI S.A | 80030347 | 449119/0986518513 | mimbi314@hotmail.com |
| POTI S.A | 80079314 | 021 215 061/0984 640 200 | jorge.palumbo@poti.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:*** Provisión de Almuerzo y Cena para Pacientes Pediátricos y Funcionarios de Guardia - CENQUER
***Plurianual:*** Si 2022,2023
***N° de PAC - ID:*** 415641
***Objeto de Gasto:*** 245
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 30
***Descripción del llamado y N°:*** SERVICIO DE LIMPIEZA - CENQUER
***Programa:*** 1
***Año/s del llamado:*** 2022,2023
***Objeto del llamado:*** Servicios
***Forma de Adjudicación:*** Por Total
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 5
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 10-08-2022 12:00
***Tipo Garantia:*** Póliza de Seguros o Garantía Bancaria
***Lugar de consultas:*** Dr Mazzei casi Guillermo Arias - Direccion Adm CENQUER - 1er Piso
***Porcentaje agricultura familiar:***
***Contacto:*** Directora Administrativa - Carmen Paola Jojot Gonzalez
***Teléfono:*** 021426100
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** paojojot@hotmail.com
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 16-08-2022 08:45
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 16-08-2022 09:00
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** Dr Mazzei casi Guillermo Arias - Direccion Adm CENQUER - 1er Piso

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