## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 10 jun. 2019
***Observaciones:***
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| GRUPO IBP SOCIEDAD ANONIMA | 80091967 | 0228 631 556 | info@grupoibpsa.com |
| BLUE OCEAN COMPANY S.A. | 80085554 | 021 238 2813/0982777680 | miguel.gonzalez@blueocean.com.py |
| INNOVACIONES Y TECNOLOGIA S.A. | 80077132 | 663131/0983 - 471 677 | info@itech.com.py |
| SERVICIO ELECTROMEDICO PROFESIONAL S.A (SEMPRO) | 80006779 | 225139 | luisacha@gmail.com |
| 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
***N° de PAC - ID:*** 365229
***Objeto de Gasto:*** 530
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 10
***Descripción del llamado y N°:*** ADQUISICION DE MICROSCOPIO DE FLUORESCENCIA PARA EL CAN
***Programa:*** 16,3,4
***Objeto del llamado:*** Bienes
***Forma de Adjudicación:*** Por Item
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 3
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 12-06-2019 13:00
***Tipo Garantia:*** Declaración Jurada
***Lugar de consultas:*** MSPYBS DEPTO. DE COMPRAS MENORES 2DO. PISO
***Contacto:*** JEFE DEPARTAMENTO DE COMPRAS MENORES - C.P CARLOS TORRES DECOUD
***Teléfono:*** 204-601/3
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** carlosdecoud@hotmail.com
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 20-06-2019 09:50
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 20-06-2019 10:00
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** MSPYBS DEPTO. DE COMPRAS MENORES 2DO. 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 |
|---|---|
| | |