## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 5 jul. 2021
***Observaciones:*** Las muestras serán solicitadas a través de notificaciones.
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| MANUEL LUIS ROMAN SOLIS | 422925 | 021-760516/0985 127855 | donmanuel422@gmail.com |
| Frigorífico Guaraní S.A.C.I | 80003232 | 021-695613/7 | luis.gimenez@fguarani.com.py |
| TAPE PYTA SA | 80025318 | 021-297522/291768 | secretaria@tapepyta.com.py |
| GRIMEX S.A. | 80008378 | 021-502922/504451/9814037 | grimex94@gmail.com |
| Federico Ysaac Amarilla Bedoya | 2888119 | 021-298686/0981298686 | fedeamarilla@hotmail.com |

## 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:*** Instituto de Medicina Tropical
***Plurianual:*** Si 2021,2022
***N° de PAC - ID:*** 395573
***Objeto de Gasto:*** 311
***Fuente de Financiamiento:*** Fuente 10
***Descripción del llamado y N°:*** ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS PARA PACIENTES Y PERSONAL DE GUARDIA
***Programa:*** 2
***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:*** 12-07-2021 10:00
***Tipo Garantia:*** Póliza de Seguros o Garantía Bancaria
***Lugar de consultas:*** Dirección Administrativa. Instituto de Medicina Tropical
***Porcentaje agricultura familiar:*** 10
***Contacto:*** Directora Administrativa - Econ. Lourdes Villasboa
***Teléfono:*** 021-284.000/ 284.007 Interno 3741
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** contrataciones.imt@mspbs.gov.py
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 20-07-2021 08:45
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 20-07-2021 09:00
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** Dirección Administrativa. Instituto de Medicina Tropical

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