## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado
***Fecha de Publicación del llamado:*** 22 jul. 2023
***Observaciones:*** El presente llamado se realiza Ad Referéndum de la aprobación de la Reprogramación Presupuestaria
***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| DENTAL GUARANI SA | 80025640 | 494411/0992247996 | licitaciones@dentalguarani.com.py |
| IRIS PATRICIA POSADA | 4601610 | 021675072/0986211300 | gerencia@gbomedical.com.py |
| DENTAL TEAM S.A. | 80078823 | 0 | asunlegal@hotmail.com |
| DNA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | 80085605 | 551288/0981905728 | dna.odonto@gmail.com |
| ODONTOMEDICA SA | 80024628 | 021-3190000/0983-336-537 | gerencia@saludprotegida.com.py |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:*** Universidad Nacional de Asunción
***Modalidad:*** Contratación Directa
***Subasta:*** No
***UOC/UEP:*** Facultad de Arquitectura
***Plurianual:*** No
2023
***N° de PAC - ID:*** 433418
***Objeto de Gasto:***
***Fuente de Financiamiento:***
***Descripción del llamado y N°:*** Adquisición de Insumos y herramientas para Odontología de la FADA
***Programa:***
***Objeto del llamado:*** Bienes
***Forma de Adjudicación:*** Por Lote
***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 5
***Fecha y Hora tope de consultas:*** 26-07-2023 11:00
***Tipo Garantia:*** Declaración Jurada
***Lugar de consultas:*** A través del SICP
***Porcentaje agricultura familiar:***
***Contacto:*** Director de la UOC - Lic. Victor Martinez Lezcano
***Teléfono:*** 585558/9
***Dirección de mail donde se debe consultar:*** uoc@arq.una.py
***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 31-07-2023 08:45
***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 31-07-2023 09:00
***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** U.O.C. - Facultad de Arquitectura, Diseño y Arte

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