## REPORTE GENERAL DE LA CONVOCATORIA EN EL SICP

***Estado del Llamado:*** Publicado

***Fecha de Publicación del llamado:*** 16 abr. 2018

***Observaciones:*** Los pagos de realizaran, sujeto al Presupuesto aprobado del Ejercicio Fiscal 2018, conforme al Plan Financiero y Plan de caja designado por el Ministerio de Hacienda.

***Restricciones:*** INHABILIDADES PREVISTAS EN EL ARTICULO 40 DE LA LEY 2051/03

## INVITADOS

| Nombre | Ruc | Teléfono | Email |
|---|---|---|---|
| ALVOG S.A. | 80020177 | 494536 | alvog@rieder.net.py |
| DELICIA NATIVIDAD BENITEZ SANCHEZ | 2217235 | 021 550 452/0983378764 | angora.py@hotmail.com |
| DISPROMEH S.R.L | 80049297 | 664054/0981 843 099 | dispromeh@hotmail.com |
| B.BRAUN MEDICAL PARAGUAY S.A. | 80012330 | 752480 | licitaciones.py@bbraun.com |
| ALFAMED S.R.L. | 80049608 | 504988/983698461 | ibrunelli_@hotmail.com |

## BASES Y CONDICIONES SICP COMPLEMENTO DE LA VERSION IMPRESA

***Entidad:*** Ministerio de Defensa Nacional

***Modalidad:*** Contratación Directa

***Subasta:*** No

***UOC/UEP:*** Comando del Ejercito Uoc 2

***Plurianual:*** No

***N° de PAC - ID:*** 340631

***Objeto de Gasto:***

***Fuente de Financiamiento:***

***Descripción del llamado y N°:*** ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICINALES Y MATERIALES MEDICO-QUIRÚRGICOS - AD REFERÉNDUM

***Programa:*** 16,3,4

***Objeto del llamado:*** Bienes

***Forma de Adjudicación:*** Por Lote

***% de Garantía de Mantenimiento de Ofertas:*** 3

***Fecha y Hora tope de consultas:*** 18-04-2018 08:00

***Tipo Garantia:*** Declaración Jurada

***Lugar de consultas:*** UOC N° 2 - Comando del Ejército

***Contacto:*** Jefe Dpto UOC Nº 2 - MY VICTOR C. HERMOSILLA CARBALLO

***Teléfono:*** 296-265

***Dirección de mail donde se debe consultar:*** uocejercito@hotmail.com

***Fecha y hora tope de presentación de ofertas:*** 30-04-2018 09:00

***Fecha y hora de apertura de ofertas:*** 30-04-2018 09:15

***Lugar de presentación y apertura de ofertas:*** UOC N° 2 - Comando del Ejército

## 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 |
|---|---|
| 23-04-2018 | adenda_n__01_1524492840536.pdf |