

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**  
**ALCALDÍA DEL MUNICIPIO AUTÓNOMO SAN DIEGO DEL ESTADO CARABOBO**  
**LLAMADO A CONCURSO ABIERTO Nº MSDCBS/CA FSPTSD 012-2017**

ABIERTA

El presente llamado se fundamenta a lo dispuesto en los artículos 77, 78, 79 y 80 del Decreto con Rango, Valor y Fuerza de Ley de Contrataciones Públicas.

**INFORMACIÓN GENERAL**

MECANISMO QUE RIGE SEGÚN ART. 78 numeral 2: NUMERAL 1. ACTO UNICO CON APERTURA SIMULTANEA

DENOMINACIÓN DEL PROCESO: SUMINISTRO DE GASES MEDICINALES PARA LA FUNDACION SALUD PARA TODOS SAN DIEGO CORRESPONDIENTE AL A?O 2.018

ACTIVIDAD: SERVICIOS

OBJETO: SUMINISTRO DE GASES MEDICINALES PARA LA FUNDACION SALUD PARA TODOS SAN DIEGO CORRESPONDIENTE AL A?O 2.018

**DISPONIBILIDAD Y LUGAR DE RETIRO DEL PLIEGO**

Fechas	Horarios		Estado	Municipio
06/12/2017 hasta 18/12/2017	8:30 AM - 11:30 AM	1:30 PM - 3:30 PM	CARABOBO	SAN DIEGO

Lugar: SALON PROTOCOLAR DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO SAN DIEGO UBICADA EN LA AV. DON JULIO CENTENO, C.C. SAN DIEGO (ANTIGUO FIN DE SIGLO) LOCAL W-01

**INFORMACIÓN DEL COSTO DEL PLIEGO**

30.000

**PERÍODO DE ACLARATORIAS**

Solicitud			Respuesta	
Fechas	Horarios		Fecha	Hora
06/12/2017 hasta 08/12/2017	8:30 AM - 11:30 AM	1:30 PM - 3:30 PM	11/12/2017	10:30 AM

**ACTO DE ENTREGA DE SOBRES**

SE REALIZARÁ EL DÍA 19/12/2017 A LAS 10:30 PM EN LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:

SALON PROTOCOLAR DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO SAN DIEGO UBICADA EN LA AV. DON JULIO CENTENO, C.C. SAN DIEGO (ANTIGUO FIN DE SIGLO) LOCAL W-01

**CONDICIONES GENERALES**

Los gastos en que incurran las personas naturales o jurídicas, como consecuencia de su participación en este procedimiento, serán de su exclusiva cuenta y riesgo.

La Comisión de Contrataciones, se reserva el derecho de suspender el proceso y/o modificar esta invitación en todas o en algunas de sus partes, extendiendo plazos, suspendiendo y terminando la Contratación, sin que por ello resulte procedente reclamación de parte de los participantes.

Para solicitar el Pliego de Condiciones debe consignar Copia fotostática del RIF de la Empresa, autorización firmada por el representante legal (en caso de que no asista el representante legal), identificando la empresa o consorcio interesado (Indicando: dirección, Teléfonos, Telefax y dirección de correo electrónico), a los fines de las notificaciones a que hubiere lugar.