Entidad:	**MNISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL**		
Unidad Compradora (Código SICP)	**1711 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SAN LORENZO**		
ID del Llamado:	**259801**	**Tipo de Procedimiento:**	**CONTRATACIÓN DIRECTA**
Descripción del Llamado: ADQUISICIÓN DE IMPRESIÓN DE ARTES GRAFICAS			
Proveedor:	**DAMI CREACIONES de Mirna Beatriz Lugo Muñoz**	**RUC:**	**3799425-5**

La presente orden tiene por objeto la entrega de los bienes que se detallan a continuación así como los precios unitarios y totales:

N° ORDEN	N° de ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	MONTO
1	1	Declaración de Consentimiento Informado	Unidad	DAMI	NACIONAL	80	4.900	392.000
2	2	Registro de Utilización de Combustible	Unidad	DAMI	NACIONAL	10	4.900	49.000
3	3	Formulario Ficha Clinica Nuevo Formato	Unidad	DAMI	NACIONAL	700	4.300	3.010.000
4	4	Formulario Ficha Clinica Nuevo Formato	Unidad	DAMI	NACIONAL	700	4.300	3.010.000
5	5	Formulario Ficha Clinica Nuevo Formato	Unidad	DAMI	NACIONAL	700	4.300	3.010.000
6	6	Ficha Stock	Unidad	DAMI	NACIONAL	1999	210	419.790
7	7	Historia Clinica Nuevo Formato	Unidad	DAMI	NACIONAL	400	4.300	1.720.000
8	8	Historia Clinica Nuevo Formato	Unidad	DAMI	NACIONAL	400	4.300	1.720.000
9	9	Historia Clinica Nuevo Formato	Unidad	DAMI	NACIONAL	400	4.300	1.720.000
10	10	Hoja de Indicación Medica Nuevo Formato	Unidad	DAMI	NACIONAL	201	4.430	890.430
11	11	Formulario Ficha Clinica del Donante	Unidad	DAMI	NACIONAL	12	4.900	58.800
12	12	Formulario Registro del Donante	Unidad	DAMI	NACIONAL	12	4.900	58.800
13	13	Formulario de Entrega de Volúmenes	Unidad	DAMI	NACIONAL	2	4.900	9.800
14	14	Formulario de Resultados de serologias	Unidad	DAMI	NACIONAL	2	4.900	9.800
15	15	Formulario de Envio de Muestras	Unidad	DAMI	NACIONAL	12	4.900	58.800
16	16	Tarjeta de Donante Voluntario	Unidad	DAMI	NACIONAL	1500	23	34.500
17	17	Tarjeta de Tipificación sanguinea	Unidad	DAMI	NACIONAL	2000	23	46.000
18	18	Formulario Resultado de Serologia	Unidad	DAMI	NACIONAL	10	4.900	49.000
19	19	Formulario de Informe de Actividades de U.M.T.	Unidad	DAMI	NACIONAL	20	4.500	90.000
20	20	Transfusiones de Hemocomponentes	Unidad	DAMI	NACIONAL	20	4.500	90.000
21	21	Formulario Nota de Permiso - Enfermeria	Unidad	DAMI	NACIONAL	200	2.400	480.000
22	22	Formulario Nota de Permiso - Dirección Médica	Unidad	DAMI	NACIONAL	200	2.400	480.000
23	23	Formulario Nota de Permiso - RRHH	Unidad	DAMI	NACIONAL	200	2.300	460.000
24	24	Formulario Planilla de Hematologia	Unidad	DAMI	NACIONAL	50	4.500	225.000
25	25	Formulario Planilla de Serologia	Unidad	DAMI	NACIONAL	50	4.500	225.000
26	26	Formulario Contraseña de Laboratorio	Unidad	DAMI	NACIONAL	50	4.500	225.000
27	27	Formulario Planilla Sección Quimica	Unidad	DAMI	NACIONAL	50	4.500	225.000
28	28	Formulario para gasometria	Unidad	DAMI	NACIONAL	20	4.500	90.000
29	29	Formulario Informe de Dengue	Unidad	DAMI	NACIONAL	100	4.300	430.000
30	30	Formulario Informe de Toxo-Chagas-Hepatitis	Unidad	DAMI	NACIONAL	20	4.500	90.000
31	31	Nota de Remisión Interna - Dpto Suministros	Unidad	DAMI	NACIONAL	150	2.300	345.000
32	32	Registro Diario de Consultas s/ instructivos	Unidad	DAMI	NACIONAL	800	4.300	3.440.000
33	33	Tarjeta Indice - Vacunación	Unidad	DAMI	NACIONAL	600	23	13.800
34	34	Solicitud para Cupos de Combustibles	Unidad	DAMI	NACIONAL	50	2.300	115.000
35	35	Pedido Interno - Dpto Suministros	Unidad	DAMI	NACIONAL	500	4.300	2.150.000
36	36	Formulario de Recetas de medicamentos	Unidad	DAMI	NACIONAL	50	1.525	76.250
37	37	Recibo de Control Interno Combustibles	Unidad	DAMI	NACIONAL	20	2.300	46.000
38	38	Tarjeta de Vacunación	Unidad	DAMI	NACIONAL	2997	49	146.853
39	39	Ficha Kardex	Unidad	DAMI	NACIONAL	2200	210	462.000
40	40	Servicios Prestados Registro Diarios Mensual	Unidad	DAMI	NACIONAL	20	7.600	152.000

Dami Creaciones
RUC: 3799425-5

Hospital General de San Lorenzo
Dra. Marta B. Duarte C.

Viva Paraguay · San Lorenzo · Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	**ORDEN DE COMPRA DE BIENES/SERVICIOS N° 5**	**O.C. Institucional N° 05/2013**

Nivel de Entidad:	**PODER EJECUTIVO**	**Fecha de Emisión :**	**24/05/2013**
Entidad:	**MNISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL**		
Unidad Compradora (Código SICP)	**1711 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SAN LORENZO**		
ID del Llamado:	**259801**	**Tipo de Procedimiento:**	**CONTRATACIÓN DIRECTA**
Descripción del Llamado: ADQUISICIÓN DE IMPRESIÓN DE ARTES GRAFICAS			
Proveedor:	**DAMI CREACIONES de Mirna Beatriz Lugo Muñoz**	**RUC:**	**3799425-5**

La presente orden tiene por objeto la entrega de los bienes que se detallan a continuación así como los precios unitarios y totales:

N° ORDEN	N° de ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	MONTO
41	41	Morbilidad Registros Diarios Mensual	Unidad	DAMI	NACIONAL	20	5.100	102.000
42	42	Carpeta Archivadora con Impresión de Artes Gráficas	Unidad	DAMI	NACIONAL	1130	1.250	1.412.500
43	43	Hoja de Enfermeria Nuevo Formato	Unidad	DAMI	NACIONAL	480	4.300	2.064.000
44	44	Ficha de Atención RAC	Unidad	DAMI	NACIONAL	500	6.410	3.205.000
45	45	Formulario Contraseña de Electrocardiograma	Unidad	DAMI	NACIONAL	200	4.300	860.000
46	46	Formulario Resultado de Electrocardiograma	Unidad	DAMI	NACIONAL	200	4.300	860.000
47	47	Registro Diario de Estudios Electro diagnósticos	Unidad	DAMI	NACIONAL	100	4.300	430.000
48	48	Registro Diario de Imágenes Diagnosticas	Unidad	DAMI	NACIONAL	300	4.300	1.290.000
49	49	Registro Diario de Laboratorio Clínico	Unidad	DAMI	NACIONAL	300	4.300	1.290.000
50	50	Registro Diario de Vacunación (Formato Nuevo)	Unidad	DAMI	NACIONAL	35	4.500	157.500
51	51	Registro de entrega de Biologicos (Papel Quimico)	Unidad	DAMI	NACIONAL	35	6.410	224.350
52	52	Formulario Hoja Panoramica de UCIM	Unidad	DAMI	NACIONAL	20	7.900	158.000
53	53	Formulario Indicaciones de UCIM	Unidad	DAMI	NACIONAL	100	7.900	790.000
54	54	Registro de Evolución	Unidad	DAMI	NACIONAL	250	4.300	1.075.000
55	55	Indicaciones Médicas	Unidad	DAMI	NACIONAL	250	4.300	1.075.000
						TOTAL		**41.316.973**

SON GUARANÍES: Cuarenta y un millones trescientos diez y seis mil novecientos setenta y tres.----------

VIGENCIA DE LA ORDEN DE COMPRA	Desde: 24/05/2013	Hasta: 24/07/2013

PLAZO DE ENTREGA Y/O CUMPLIMIENTO : 30 (treinta) días

LUGAR DE ENTREGA: Hospital Materno Infantil de San Lorenzo

La Contratante se compromete a pagar al Proveedor como contrapartida del suministro de los bienes y servicios y la subsanación de sus defectos, el precio la Orden de Compra o las sumas que resulten pagaderas de conformidad con lo dispuesto en la Carta de Invitación y sus Anexos.

Anticipo:	NO	Porcentaje:	NO APLICA

La administración del contrato estará a cargo de: la Dirección General del Hospital Materno Infantil de San Lorenzo

Las multas y otras penalidades que rigen en el presente contrato serán aplicadas conforme con las Condiciones Especiales y Generales del Contrato. Llegado al monto equivalente a la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato, la Contratante podrá aplicar el procedimiento de rescisión de contratos de conformidad al Artículo 59 inc. c) de la Ley N° 2.051/03 "De Contrataciones Públicas", caso contrario deberá seguir aplicando el monto de las multas que correspondan.
La rescisión del contrato o la aplicación de multas por encima del porcentaje de la Garantía de Cumplimiento del Contrato deberá comunicarse a la DNCP a los fines previstos en el artículo 72 de la Ley N° 2051/03 "De Contrataciones Públicas".

La garantía para el fiel cumplimiento del contrato se regirá por lo establecido en la Carta de Invitación y sus anexos, la cual se presentará a más tardar dentro de los 10 (días) calendarios siguientes a la firma del contrato. La garantía de fiel cumplimiento debe ser equivalente al 5 % del monto total adjudicado.

El precio está sujeto a ajustes en los términos previstos en la Carta de Invitación y sus Anexos.

Si la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas resolviera anular la adjudicación de la Contratación debido a la procedencia de una protesta o investigación instaurada en contra del procedimiento, y si dicha nulidad afectara al Contrato ya suscrito entre LAS PARTES, el Contrato o la parte del mismo que sea afectado por la nulidad quedará automáticamente sin efecto, de pleno derecho, a partir de la comunicación oficial realizada por la D.N.C.P., debiendo asumir LAS PARTES las responsabilidades y obligaciones derivadas de lo ejecutado del contrato.

Cualquier diferencia que surja durante la ejecución de los Contratos se dirimirá conforme las reglas establecidas en la legislación aplicable y las partes se someten a la jurisdicción de los Tribunales de la República.

LÍNEA PRESUPUESTARIA:

Año	Tipo	Programa	S. Prog.	Proyecto	S.O.G	F.F.	O.F.	Dpto.	Monto
2013	2	002	06	00	330	10	001	11	41.316.973
						Total:			

Mirna B. Lugo de Duarte	28 / Mayo / 2013	
FIRMA PROVEEDOR	FECHA DE RECEPCIÓN DEL PROVEEDOR	FIRMA POR LA ENTIDAD

Dami Creaciones
RUC

Hospital General de San Lorenzo
Dra. Marta B. Duarte C.
Directora General