MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	ORDEN DE COMPRA DE BIENES/SERVICIOS N° 20/2013	O.C. Institucional N° 20

Nivel de Entidad:	Poder Ejecutivo	**Fecha de Emisión :**	14/08/2013
Entidad:	Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social - II Región Sanitaria - San Pedro		
Unidad Compradora (Código SICP)	1425		
ID del Llamado:	259423	**Tipo de Procedimiento:**	Contratacion Directa
Descripción del Llamado: Adquisicion de Productos de Artes Graficos			
Proveedor:	Mega Service SRL	**RUC:**	80017477-1

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 / LOTE	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES		UNIDAD DE MEDIDA	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	MONTO
1	1	Formulario de Bioestadistica - Grafico de Temperatura	Obra 1ª 60 Gr. 1 color, 2 lado. Tamaño oficio. Unidades block x 100 hojas	Unidad	Ms	Nacional	20.000	335	6.700.000
2	2	Formulario de Bioestadistica - Evolucion	Obra 1ª 60 Gr. 1 color, 2 lado. Tamaño oficio. Unidades block x 100 hojas	Unidad	Ms	Nacional	20.000	345	6.900.000
3	3	Formulario de Bioestadistica - Indicaciones Medicas	Obra 1ª 60 Gr. 1 color, 2 lado. Tamaño oficio. Unidades block x 100 hojas	Unidad	Ms	Nacional	20.000	335	6.700.000
4	4	Formulario de Bioestadistica - Servicios	Obra 1ª 60 Gr. 1 color, 2 lado. Tamaño oficio. Unidades block x 100 hojas	Unidad	Ms	Nacional	20.000	345	6.900.000
5	5	Formulario de Bioestadistica - Registros de enfermeria	Obra 1ª 60 Gr. 1 color, 2 lado. Tamaño oficio. Unidades block x 100 hojas	Unidad	Ms	Nacional	20.000	335	6.700.000
6	6	Formulario de Bioestadistica - Egreso hospitalario	Obra 1ª 60 Gr. 1 color, 2 lado. Tamaño oficio. Unidades block x 100 hojas	Unidad	Ms	Nacional	20.000	335	6.700.000
7	7	Formulario de Bioestadistica - Historia Clinica	Obra 1ª 60 Gr. 1 color, 2 lado. Tamaño oficio. Unidades block x 100 hojas	Unidad	Ms	Nacional	20.000	335	6.700.000
8	8	Formulario de Signos vitales	Obra 1ª 60 Gr. 1 color, 1 lado. Tamaño oficio. Unidades block x 100 hojas	Unidad	Ms	Nacional	20.000	155	3.100.000
9	9	Formulario de Ficha Odontologica	Obra 1ª 60 Gr. 1 color, 2 lado. Tamaño oficio. Unidades block x 100 hojas	Unidad	Ms	Nacional	2.000	335	670.000
10	10	Formulario de Resultado de Analisis	Obra 1ª 60 Gr. 1 color, 1 lado. Tamaño oficio. Unidades block x 100 hojas	Unidad	Ms	Nacional	20.000	155	3.100.000
11	11	Formulario de Autorizacion de Tratamieto Quirurgico	Obra 1ª 60 Gr. 1 color, 1 lado. Tamaño oficio. Unidades block x 100 hojas	Unidad	Ms	Nacional	3.000	155	465.000
12	12	Formulario de Ficha Clinica	Obra 1ª 60 Gr. 1 color, 1 lado. Tamaño oficio. Unidades block x 100 hojas	Unidad	Ms	Nacional	20.000	155	3.100.000
13	13	Formulario de Muestra para Serologicos	Obra 1ª 60 Gr. 1 color, 1 lado. Tamaño oficio. Unidades block x 100 hojas	Unidad	Ms	Nacional	10.000	155	1.550.000
14	14	Formulario de Registro Diario de consulta	Obra 1ª 60 Gr. 1 color, 1 lado. Tamaño oficio. Unidades block x 100 hojas	Unidad	Ms	Nacional	20.000	170	3.400.000
15	15	Formulario de Ficha Infantil	Obra 1ª 60 Gr. 1 color, 1 lado. Tamaño oficio. Unidades block x 100 hojas	Unidad	Ms	Nacional	20.000	155	3.100.000
16	16	Formulario de Recetario	Obra 1ª 60 Gr. 1 color, 1 lado. Tamaño personal 12 cm x 17 cm. Unidades block x 100 hojas	Unidad	Ms	Nacional	60.000	89	5.340.000
17	17	Tarjeta de Vacunacion	Cartulina 180 Gr. 15 cm x 10 cm, 2 lados 1 color. Unidades	Unidad	Ms	Nacional	50.000	185	9.250.000
18	18	Formulario de Solicitud de Insumo	Obra 1ª 60 Gr. 1 color, 1 lado en cuplicado 17 cm x 25 cm, tamaño A4 , block de 100 hojas	Unidad	Ms	Nacional	20.000	160	3.200.000
19	19	Formulario Orden de trabajo para vehiculo	Obra 1ª 60 Gr. 1 color, 1 lado, medida 17 cm largo x 25 cm de ancho, original y duplicado, block x 50 hojas	Unidad	Ms	Nacional	10.000	360	3.600.000
20	20	Ficha de mercaderia	Cartulina 180 Gr. 22,7cm x 29 cm, ambos lados 1 color. Unidades	Unidad	Ms	Nacional	4.825	1.000	4.825.000
						TOTAL			**92.000.000**

SON GUARANIES: NOVENTA Y DOS MILLONES

VIGENCIA DE LA ORDEN DE COMPRA	Desde: 14/08/2013	Hasta: 31/12/2013

PLAZO DE ENTREGA Y/O CUMPLIMIENTO : 15 dias calentario a partir de la recepcion de la presente O.C.

LUGAR DE ENTREGA: Dpto. Suministro - II Region Sanitaria San Pedro

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:	[En caso afirmativo indicar:] El proveedor deberá presentar una Garantia de Anticipo del 100% del valor del monto anticipado en forma previa al cobro del mismo.

La administración del contrato estará a cargo de: Administracion de la II Region Sanitaria - San Pedro

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	1	2	0	330	10	1	2	92.000.000
						Total			92.000.000

Mario Mareco B.
Representante General
Mega Service S.R.L.
FIRMA PROVEEDOR

19/08/2013
FECHA DE RECEPCIÓN DEL PROVEEDOR

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL * II Región Sanitaria - San Pedro * REPUBLICA DEL PARAGUAY

Dr. Edgar Chamorro
Director Regional
II Región Sanitaria - San Pedro
FIRMA Y SELLO DEL ENTIDAD