Nota D.A. Nº 328/2019

Asunción, 07 de mayo de 2019

Señores
GBO MEDICAL
Sra. IRIS PATRICIA POSADA FAGUNDEZ, ***Representante Legal***
Dirección: Tte. Coronel Ramos 1460 c/ Tórtola, Fernando de la Mora, República del Paraguay
Tel. 0971-900.143
Email: gerencia@gbomedical.com.py
Presente:

Referencia: ***Contrato Nº 035/2018, suscripto con vuestra firma, dentro del marco de la LICITACION POR CONTRATACIÓN DIRECTA N° 12/2018 "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS, MATERIALES Y VACUNAS PARA USO VETERINARIO – ID N° 350.967***

Me dirijo a Ustedes, a fin de solicitar la provisión de los bienes consignados en la misma, de conformidad a todas las especificaciones técnicas y demás requerimientos mencionados. Se adjunta a la presente el detalle de lo solicitado.

Presentación y Plazo según contrato.

Ante cualquier consulta y coordinar la entrega de los bienes solicitados, favor comunicarse con Jefe de Departamento Adquisiciones y Suministros, **Lic. Emilio Guillén al 021-582.369 / 0981-249 970**.

Sin otro motivo particular me despido atentamente.

Instituto Paraguayo de Tecnología Agraria
Dirección Administrativa

LIC. ROSSANA CANO
Directora
Dirección Administrativa

GBO MEDICAL
celso zárate

ANEXO NOTA D.A. 328/2019

ÍTEM	CÓDIGO DE CATALOGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACION	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	10191509-018	Curabichera en pasta - Cipermetrina 0,50 g., Diclorvos (DDVP) 1,50 g., Aceite de Pino 30,00 g. Agentes de formulación 100,00 ml., en pote de 250 gr. como mínimo	Unidad	Pote	CURABICHERAS GALMEDIC PASTA	PARAGUAY	10	40.765	407.650
17	42121606-9998	Cipermetrina + Carbaril + Butóxido de piperonilo Solución - Antiparasitario externo para baño. Cada 100 ml. Contiene como mínimo: Cipermetrina 5 g., Carbaril 2 g., Butóxido de Piperonilo 7 g. Excipientes c.s.p. en frasco de 1000 ml como mínimo	Unidad	Frasco	CARBATOX POUR ON	PARAGUAY	10	112.555	1.125.550
21	42121607-999	Prostaglandina Inyectable, D (+) Cloprostenol 0,0075 g., Excipientes c.s.p. 100 ml., en frasco de 20 ml como mínimo	Unidad	Frasco	D(+)PROSTAGAL	PARAGUAY	20	22.240	444.800
22	42121607-9992	Benzoato de estradiol hormona inyectable análogo sintético del 17ß estradiol (Benzoato de Estradiol 1 mg/ml, en frasco de 100 ml. mínimo	Unidad	Frasco.	BENESTROL	PARAGUAY	10	72.350	723.500
23	42121607-9993	D (+) Cloprostenol 0,0075 g., Excipientes c.s.p. 100 ml., en frasco de 20 ml como mínimo	Unidad	Frasco	D(+)PROSTAGAL	PARAGUAY	50	22.240	1.112.000
24	42121607-9996	Progesterona Intravaginal para Bovino (dispositivo)- Soporte sólido de silicona impregnado con progesterona. Composición por cada dispositivo: Progesterona 1 g. silicona inerte c.s.p. 1 dispositivo., en paquetes de 10 dispositivos como mínimo	Unidad	Paquete	DIB SYNTEX	ARGENTINA	20	58.335	1.166.700
25	42121607-9997	Cipionato de estradiol - hormona inyectable, estradiol cipionato 50 mg., alcohol bencílico 3g., aceite de girasol c.s.p. 100 ml., en frasco de 100 ml. como mínimo	Unidad	Frasco	ESTROGAL	PARAGUAY	10	83.120	831.200
32	51102505-9997	Trichlorfon 50 g. + Mebendazol 20 g.	Unidad	Pomo	EQUIVER PASTA	PARAGUAY	6	12.665	75.990
33	51102601-003	Gentamicina + Prednisolona Ungüento - intramamario, gentamicina (sulfato) 100 mg. + prednisolona 5 mg., en caja de 20 inyectores de10 g., como mínimo	Unidad	Caja	GENTAVET UNGÜENTO INTRAMAMARIO	PARAGUAY	9	163.035	1.467.315
								TOTAL DEL PEDIDO :	7.354.705

GRUPO MEDICAL
Celso Toledo

Instituto Paraguayo de Tecnología Agraria
Dirección Administrativa

Lic. ROSSANA CANO
Directora
Dirección Administrativa

GBOMEDICAL

de Iris Patricia Posada Fagundez

PRODUCTOS PARA LABORATORIOS, FARMACIAS, E INDUSTRIAS

Teniente Coronel Ramos 1460 c/ Tórtola - Fernando de la Mora
e - mail: secretaria@gbomedical.com.py - Telefax: (021) 675 072

TIMBRADO N° 12985853
Fecha Inicio Vigencia: 21 / 09 / 2018
Fecha Fin Vigencia: 30 / 09 / 2019
RUC: 4601610 - 4
NOTA DE REMISIÓN
Nº 001-001- 0003700

Fecha de Emisión: 10-05-19.

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA: IPTA.
RUC o C.I. N°: 80063744-5.
Nombre o Razón Social: IPTA.
Domicilio: Ciudad de San Lorenzo.

DATOS DEL TRASLADO
Motivo del traslado: Venta
Comprobante de Venta:
Comprobante de Venta N°:
N° de Timbrado:
Fecha de expedición:
Fecha de inicio del traslado: 10-05-19
Fecha estimada de término del traslado: 10-05-19
Dirección del punto de partida: Tte. Cnel. Ramos 1460
Ciudad: Fdo de la Mora.
Departamento: central
Dirección del punto de llegada: Mcal. Estigarribia Ruta II
Ciudad: San Lorenzo
Departamento: central
Kilómetros estimados de recorrido:
Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo:

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE:
Marca del vehiculo:
Número de Registro Único del Automotor: (RUA):
Número de Registro Único del Automotor (RUA) de Remolque/tracto/semiremolque:

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO:
Nombre y Apellido o Razón Social:
Domicilo:

DATOS DE LA MERCADERÍA:

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DETALLADA (Incluir Cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/Datos de relevancia de la Mercadería)
10	pote.	Curabichera en pasta (Item 2)
		Marca: Curabichera Galmedic. Pasta. Prod. Py.
10	frasco.	Cipermetrina + Cartorilt Butóxido de piperonilo solución
		(Item 17) Marca. Cartetox. Pavon Prod Py
20	frasco.	Prostaglandina Inyectable. (Item 21)
		Marca: D(+) prostagal Prov. Py.
20	frasco	Benzoato de estradiol hormona inyectable (Item 22)
		Marca: Benestral Prod: Py
50	frasco.	D(+) Cloprostenol (Item 23)
		Marca: D(+) prostagal Prod Py
20	frasco.	Progesterona. Intravaginal (Item 24)
		Marca: Dib Syntex Prod: Argentina
10	frasco.	Cipionato de Estradiol (Item 25)
		Marca: Estrogal. Prod: Py.

RECEPCION DE LA MERCADERÍA
Firma: Aclaración: **Lic. Emilio Guillén** RUC/Cédula de Identidad: 3.957.733

GRAFICA PITIUSA de Francisco Leiva Giménez - RUC: 2338495-6 - Hab. N°. 1936.
Yasy 1442 c/ Ñasaindy - Tel.: (021) 300 439 - Cel.: (0961) 302 681 - 4 Tal. 50x4 del 0003601 al 0003800 - autorizado - Setiembre - 2018

ORIGINAL: DESTINATARIO DE LAS MERCADERÍAS
PRIMERA COPIA: REMITENTE DE LAS MERCADERÍAS
SEGUNDA COPIA: ADMINISTRACION TRIBUTARIA
TERCERA COPIA: TRANSPORTISTA

GBOMEDICAL

de Iris Patricia Posada Fagundez

PRODUCTOS PARA LABORATORIOS, FARMACIAS, E INDUSTRIAS

Teniente Coronel Ramos 1460 c/ Tórtola - Fernando de la Mora
e - mail: secretaria@gbomedical.com.py - Telefax: (021) 675 072

TIMBRADO N° 12985853
Fecha Inicio Vigencia: 21 / 09 / 2018
Fecha Fin Vigencia: 30 / 09 / 2019

RUC: 4601610 - 4

NOTA DE REMISIÓN

Nº 001-001- 0003701

Fecha de Emisión: 10-05-19

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA: IPTA.
RUC o C.I. N°: 80063744-5
Nombre o Razón Social: IPTA.
Domicilio: Ciudad de San Lorenzo

DATOS DEL TRASLADO
Motivo del traslado: Venta
Comprobante de Venta N°: Comprobante de Venta:
Fecha de expedición: N° de Timbrado:
Fecha de inicio del traslado: 10-05-19 Fecha estimada de término del traslado: 10-05-19
Dirección del punto de partida: Tte. Cnel Ramos 1460
Ciudad: Fdo de la Mora Departamento: Central
Dirección del punto de llegada: Mcal. Estigarribia Retén.
Ciudad: San Lorenzo Departamento: Central
Kilómetros estimados de recorrido:
Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo:

DATOS DEL VEHICULO DE TRANSPORTE:
Marca del vehiculo:
Número de Registro Único del Automotor: (RUA):
Número de Registro Único del Automotor (RUA) de Remolque/tracto/semiremolque:

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO:
Nombre y Apellido o Razón Social:
Domicilo:

DATOS DE LA MERCADERÍA:

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DETALLADA (Incluir Cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/Datos de relevancia de la Mercadería)
6	pomo	Triclorfon 50g + Mebendazol 20g. (Item 32)
		Marca: Equivet Paste Marca: Py
9	caja.	Gentamicina + Prednisolona Ungüento (Item 33)
		Marca: Gentovet ungüento Intramuro Proc. Py

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA
Firma: Aclaración: Lic. Emilio Guillén RUC/Cédula de Identidad: 3.957.733

GRAFICA PITIUSA de Francisco Leiva Giménez - RUC: 2338495-6 - Hab. N°. 1936.
Yasy 1442 c/ Ñasaindy - Tel.: (021) 300 439 - Cel.: (0961) 302 681 - 4 Tal. 50x4 del 0003601 al 0003800 - autorizado - Setiembre - 2018

ORIGINAL: DESTINATARIO DE LAS MERCADERÍAS
PRIMERA COPIA: REMITENTE DE LAS MERCADERÍAS
SEGUNDA COPIA: ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
TERCERA COPIA: TRANSPORTISTA

Instituto Paraguayo de Tecnología Agraria
Tembiporupyahu Kokue Paraguái pegua Nangarekoha

Instituto PARAGUAYO DE TECNOLOGÍA AGRARIA

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

ACTA DE RECEPCION

PARA USO EN LA RECEPCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS

Nombre del Llamado	**"Adquisición de Medicamentos, Insumos Materiales y vacunas para y uso veterinario" ID 350.967**
Contrato Nº	**035/2018**
Proveedor	**GBO MEDICAL**
Lugar y Fecha	**Ruta Mcal. Estigarribia km 10,5 10 / 05 / 2019**

Listado de Bienes y/o Servicio

Nº de Item	Descripción	Especificaciones Técnicas	Unidad de Medida	Presentación	Marca	Procedencia	Cantidad
2	Curabichera en pasta	Cipermetrina 0.50 g. Diclorvos (DDVP) 1.50g. Aceite de pino 30.00 g. Agente de formulación 100.00 ml., en pote de 250 gr. Como mínimo	Unidad	Pote	CURABICHERAS GALMEDIC PASTA	Paraguay	10
17	Cipermetrina + Carbaril + Butoxido de piperonillo Solución	Antiprasitario externo para baño. Cada 100 ml. Contiene como minimo Cipermetrina 5 g., Carbaril 2 g., Butoxido de piperonilo 7 g., Excipientes c.s.p. en frasco de 1000 ml como minimo	Unidad	Frasco	CARBATOX POUR ON	Paraguay	10
21	Prostaglandina Inyectable.	D (+) Cloprostenol 0.0075 g., Excipientes c.s.p. 100 mi., frasco de 20 ml. Como minimo	Unidad	Frasco	D(+) PROSTAGAL	Paraguay	20
22	Benzoato de estradiol	Hormona inyectable análogo sintético del 17 estradiol ((Benzoato de Estradiol 1 mg/ml, en frasco de 100 ml. mínimo	Unidad	Frasco	BENESTROL	Paraguay	10
23	D (+) Cloprostenol 0.0075 g.	Excipientes c.s.p. 100 ml., en frasco de 20 ml. Como mínimo	Unidad	Frasco	D(+) PROSTAGAL	Paraguay	50
24	Progesterona intravaginal para Bovino (Dispositivo)	Soporte solido de silicona impregnado con progesterona. Composición por cada dispositivo: Progesterona 1g. silicona inerte c.s.p. 1 dispositivo, en paquetes de 10 dispositivos como mínimo	Unidad	Paquete	DIB SYNTEX	Argentina	20
25	Cipionato de Estradiol	Hormona inyectable, estradiol cipionato 50 mg. Alcohol bencilico 3g. aceite de girasol c.s.p. 100 ml. En frasco de 100 ml. Como mínimo	Unidad	Frasco	ESTROGAL	Paraguay	10
32	Trichiorfon 50g. + Mebendazol 20 g.	Trichiorfon 50g. + Mebendazol 20 g	Unidad	Pomo	EQUIVER PASTA	Paraguay	6
33	Gentamicina + Prednisolona Unguento	Intramamario Gentamicina (sulfato) 100 mg. + pednisolona 5 mg. En caja de 20 inyectores de 10 g. como mínimo.	Unidad	Caja	GENTAVET UNGÜENTO INTRAMAMARIO	Paraguay	9

EN PRUEBA DE CONFORMIDAD, LAS PARTES, firman el presente ACTA DE RECEPCION, en 3 (tres) ejemplares del mismo tenor y a un solo efecto.

GBO MEDICAL

Representante PROVEEDOR

Celso Zarate

Representante Técnico del IPTA

Ignacio Manuel Rodezno

CI 4.872.970

Representante del Departamento de Adquisiciones y Suministros

Lic. Emilio Guillén

3.957.733