Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	Orden de Compra	Nro: Ord. Comp: 538-

RazónSocial: SERIGRAF S.A.

RUC: 80035723-0

Fecha de Emisiòn: 05/03/2020

Plazo de Entrega: S/CONTRATO

Vigencia de Contrato: **31/12/2020**

REFERENCIA: LCO N°: 04/2019 \\\"SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMULARIO PARA EL HOSPITAL DE TRAUMA - PLURIANUAL. I.D. N° 366.942. CONTRATO N° 35/2019. RESOLUCION D.G.N° 046/2019. La vigencia es hasta el cumplimiento total de las obligaciones.-

Nota: (a) Sirvase a proveer los elementos que se detallan a continuaciòn de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra

DETALLE GENERAL

Item	Cant.	Unidad	Descripcion	PrecioU	Total
1	100.00	UNIDAD	Impresión de Formularios en Hojas, para AUTORIZACION PARA TRATAMIENTO MEDICO Y QUIRURGICO. Obra 1ra. 60 gr. Vertical .Medida: 21,5 x 28 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100.	5,650	565,000
4	30.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para EVALUACIÓN DEL RIESGO QUIRURGICO. Material Obra 1ra. 60 gr. Vertical. Medida 21 x 28 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100	4,550	136,500
3	10.00	UNIDAD	Impresión de Formularios en hojas, DOCUMENTO DE APOYO PARA SERVICIO DEL ALBERGUE. Material Obra 1ra.60 gr. Vertical. Medida 21,5 x 33./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100	8,050	80,500
9	100.00	UNIDAD	Impresión de Formularios en Hojas, FICHA DE ESTADO DE CUENTA (chico) Obra 1ra. 60 gr. Horizontal.Medida 22 x 13 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100.	2,870	287,000
10	100.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para FICHA DE INTERNACION. Obra 1ra. 60 gr. Horizontal. Medidas 22 x 14 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100.	2,800	280,000
15	100.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para FORMULARIO DE PERMISO. Material Obra 1ra. 60 gr. Vertical. Medida 21,5 x 16 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100	3,850	385,000
			SUB TOTAL:		**1,734,000**

Son Guaranies: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL

Forma de Pago:CREDITO	**Lugar de Entrega:** DEPOSITO EXTERNO - HOSPITAL DE TRAUMA \"MANUEL GIAGNI\"- De Lunes a Viernes de 07:00 a 12:00 hs. (SOLO DIAS HABILES)
Condiciones Especiales: PLAZO DE ENTREGA: 10(diez) DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA RECEPCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA	Usuario: ELVIRA CABALLERO

Firma Jefe: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS — LUIS F. SCIACCA C. Jefe Dpto. de Suministros Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Firma del Director: ADMINISTRATIVO — Dr. LUIS A. FLEITAS B. DIRECTOR ADMINISTRATIVO Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Firma del Director: GENERAL — Dr. AGUSTÍN SALDÍVAR ORREGO DIRECTOR GENERAL Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Dependencia Solicitante	**USO INTERNO**	Firma Jefe Inmediato Interno
Departamento de Suministros	Expediente: / PAC: 366942 Resoluciòn: Ejecuciòn Presupuestaria:	ELVIRA CABALLERO
Imputación Presupuestaria:		

S.R.L. Serigraf 6/03/2020

Serigraf impresiones