MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	ORDEN DE COMPRA DE BIENES/SERVICIOS Nº	03...../2021

Nivel de Entidad:	12- PODER EJECUTIVO	**Fecha de Emisión:** 01 / 06 / 2021	
Entidad:	08 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL		
Unidad Compradora (Código SICP)	1430 - IV REGION SANITARIA GUAIRA		
ID del Llamado:	386.978	**Tipo de Procedimiento:**	LICITACION POR CONCURSO DE OFERTAS
Descripción del Llamado: ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS - PLURIANUAL			
Proveedor:	UNPAR S.A.	**RUC:**	80036824-0

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	24	Leche descremada en polvo	Unidad	BLANCOR	PARAGUAY	74	26.500	1.961.000
2	25	Azúcar blanca	Kilogramos	ALCOTEC	PARAGUAY	185	4.500	832.500
						TOTAL		**2.793.500**

Son Guaraníes: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS

VIGENCIA DE LA ORDEN DE COMPRA	Desde: 01 / 06 / 2021	Hasta: 31 / 12 / 2021

PLAZO DE ENTREGA Y/O CUMPLIMIENTO : 5 (cinco) días hábiles contados desde la recepción por parte del proveedor.

LUGAR DE ENTREGA:Sección de Suministros de la IV Región Sanitaria Guairá, Sito en Avda. España y Spezinni - Villarrica

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 el Pliego de Bases y Condiciones; y sus Anexos.

Anticipo:	*No*	**Porcentaje:**	No Aplica.

La administración del contrato estará a cargo de: Administración IV Región Sanitaria Guairá

LÍNEA PRESUPUESTARIA:

Año	Tipo	Programa	S. Prog.	Proyecto	S.G.O.G	F.F.	O.F.	Dpto.	Monto
2021	2	2	0	4	311	10	1	4	2.793.500
						Total:			**2.793.500**

	01-06-2021	Lic. Eva Margarita Legal G. Administradora IV Región Sanitaria MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL IV REGION SANITARIA GUAIRÁ DIRECCIÓN REGIONAL Dr. Carlos A. Barreto Cortesi Director IV Región Sanitaria
FIRMA PROVEEDOR	FECHA DE RECEPCIÓN DEL PROVEEDOR	FIRMA POR LA ENTIDAD

Obs. 1. Todos los cuadros del presente documento, a los efectos de su validez, deben ser debidamente llenados y firmados, según corresponda.

UNPAR S.A.
Tel.: 751 020 - M.R. Alonso

Laura Bernal