MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	ORDEN DE COMPRA DE BIENES/SERVICIOS N°	..4.../2023

Nivel de Entidad: 12- PODER EJECUTIVO — **Fecha de Emisión:** 13/10/2023

Entidad: 08 - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

Unidad Compradora (Código SICP) 1430 - IV REGION SANITARIA GUAIRA

ID del Llamado: 423.300 — **Tipo de Procedimiento:** LICITACION POR CONCURSO DE OFERTAS

Descripción del Llamado: ADQUISICION DE ALIMENTOS PARA PERSONAL DE GUARDIA Y PACIENTES DE LA IV REGION SANITARIA GUAIRA – PLURIANUAL

Proveedor: GRUPO BRIO S.A. — **RUC:** 80105432-0

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	5	Fideo Moñito	Kilogramos	NORTE	Nacional	55	9.800	539.000
2	7	Poroto San Francisco	Kilogramos	DELICE	Nacional	68	12.600	856.800
						TOTAL		1.395.800

Son Guaraníes: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS

VIGENCIA DE LA ORDEN DE COMPRA — Desde: 13/10/2023 — Hasta: 20/10/2023

PLAZO DE ENTREGA Y/O CUMPLIMIENTO : 5 (cinco) días hábiles contados desde el día siguiente de 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: Departamento Administrativo de la IV Región Sanitaria Guairá

LÍNEA PRESUPUESTARIA:

Año	Tipo	Programa	S. Prog.	Proyecto	S.G.O.G	F.F.	O.F.	Dpto.	Monto
2023	2	2	0	4	311	10	1	4	1.395.800
						Total:			1.395.800

GRUPO BRIO S.A. RUC: 80105432-0	13/10/23	Lic. Eva Margarita Legal G. Administradora IV Región Sanitaria	Dr. Elías Fabián Benítez Coronel Director IV Región Sanitaria Guairá
Firma, aclaración, sello		*Jefe Dpto. Administrativo*	*Director Regional*
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.

Escaneado con CamScanner