31-08-23

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	Orden de Compra	Nro: Ord. Comp: 28-

RazónSocial: FRIGON S.A

RUC: 80025668-9

Fecha de Emisiòn: 30/08/2023

Plazo de Entrega: S/CONTRATO

Vigencia de Contrato: **31/12/2026**

REFERENCIA: LCO N°: 04/2023 "SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMULARIOS - PLURIANUAL" I.D. N° 428.858. CONTRATO N° 23/2023, RESOLUCION D.G. N° 56/2023. 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
5	160.00	UNIDAD	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA EVALUACION DEL RIESGO QUIRURGICO. Obra 1ra.60 gr. .VERTICAL.21x28.UNIDAD.PRESENTACIÓN/BLOCK X 100/PROCEDENCIA/NACIONAL	10,641	1,702,560
6	350.00	UNIDAD	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA EVOLUCION CLINICA. Obra 1ra.60 gr. .VERTICAL.22 x 28.UNIDAD.PDRESENTACIÓN/ BLOCK x 100. PROCEDENCIA/NACIONAL	9,729	3,405,150
8	280.00	UNIDAD	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA FICHA DE ENTRADA P/PROCESAMIENTO DE MUESTRAS BACTERIOLOGICAS. Obra 1ra.60 gr. .VERTICAL.21,5 x 28.UNIDAD.PRESENTACIÓN/BLOCK x 100.PROCEDENCIA/NACIONAL	10,134	2,837,520
14	400.00	UNIDAD	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA HOJAS PANCARTAS UTIA.Obra 1ra.60 gr. .VERTICAL.42,5 x 58,5.UNIDAD.PRESENTACIÓN/UNIDAD. PROCEDENCIA/NACIONAL	661	264,400
17	16.00	UNIDAD	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA MOVIMIENTO INTERNO DE BIENES DE USO (cuadruplicado en papel químico).Obra 1ra.60 gr. color: blanco, amarillo, rosado, verde agua..HORIZONTAL.21 x 16.UNIDAD. PRESENTACIÓN/BLOCK 25 x 4. PROCEDENCIA/NACIONAL	28,858	461,728
18	5000.00	UNIDAD	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA OBSERVACION DE LA ENFERMERA (HOJA SABANA UTI A - ambos lados).Obra 1ra.60 gr. .HORIZONTAL.47,5 x 36,5.UNIDAD. PRESENTACIÓN/UNIDAD. PROCEDENCIA/NACIONAL	309	1,545,000
19	200.00	UNIDAD	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA ORDEN DE TOMOGRAFIA.Obra 1ra.60 gr. .VERTICAL.22 x 27.UNIDAD. PRESENTACIÓN/BLOCK x 100. PROCEDENCIA/NACIONAL	10,404	2,080,800
22	132.00	UNIDAD	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA PEDIDO DE FARMACIA (duplicado con papel químico).Obra 1ra.60 gr.color: celeste.VERTICAL.21,5 x 33 .UNIDAD. PRESENTACIÓN/BLOCK 50 x 2. PROCEDENCIA/NACIONAL	21,238	2,803,416
27	160.00	UNIDAD	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA REPOSICION A FARMACIA (duplicado con papel químico y troquelado).Obra 1ra.60 gr. color: amarillo.HORIZONTAL.22 x 17 .UNIDAD. PRESENTACIÓN/BLOCK 50 x 2. PROCENDENCIA/NACIONAL	11,350	1,816,000
29	490.00	UNIDAD	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA SOLICITUD DE MATERIALES DEL DEPOSITO (Numerados desde 00001. Duplicado en papel químico).Obra 1ra.60 gr.color: verde claro.VERTICAL.21,5 x 29 .UNIDAD. PRESENTACIÓN/BLOCK 50 x 2. PROCEDENCIA/NACIONAL	19,828	9,715,720
30	100000.00	UNIDAD	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA TARJETA DE HIDRATACION (cartulina rosada).Cartulina rosada de 180 gr..VERTICAL.10 x 9.UNIDAD. PRESENTACIÓN/UNIDAD. PROCEDENCIA/NACIONAL	56	5,600,000
31	25000.00	UNIDAD	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA TARJETA DE SALA - CAMA.Cartulina celeste de 180 gr..VERTICAL.7 x 8.UNIDAD. PRESENTACIÓN/UNIDAD. PROCEDENCIA/NACIONAL	44	1,100,000
33	44.00	UNIDAD	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA PEDIDO DE MATERIALES DE OSTEOSÍNTESIS. Triplicado en papel químico y numerado..Obra 1ra.60 gr. color: blanco, amarillo, rosado.VERTICAL.21,5 x 16.UNIDAD.PRESENTACIÓN/BLOCK 50 x 3. PROCEDENCIA/NACIONAL	19,975	878,900
38	42.00	UNIDAD	FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE REACCIONES ADVERSAS. Obra 1ra.60 gr. VERTICAL.21,5 x 34.UNIDAD. PRESENTACIÓN/BLOCK x 100. PROCEDENCIA/NACIONAL	17,863	750,246
40	28.00	UNIDAD	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA ORDEN DE TRABAJO (TRANSPORTE) DUPLICADO CON PAPEL QUIMICO-NUMERADO TROQUELADO.Obra 1ra.60 gr. color: celeste..VERTICAL.18,5 x 27.UNIDAD. PRESENTACIÓN/BLOCK 50 x 2. PROCEDENCIA/NACIONAL	25,000	700,000
41	210.00	UNIDAD	LISTA DE VERIFICACIÓN QUIRÚRGICA DE LA SEGURIDAD DE LOS PROCESOS.Obra 1ra.60 gr. .VERTICAL.18 X 29.UNIDAD. PRESENTACIÓN/BLOCK x 100. PROCEDENCIA/NACIONAL	11,350	2,383,500
42	70.00	UNIDAD	HOJA DE FALTA.Obra 1ra.60 gr. .VERTICAL.20 X 28.UNIDAD. PRESENTACIÓN/BLOCK x 100. PROCEDENCIA/NACIONAL	13,944	976,080
44	42.00	UNIDAD	INFORME SOCIAL PARA INDI (DUPLICADO) SERVICIO SOCIAL.Obra 1ra.60 gr. color: celeste..VERTICAL.17 X 25.UNIDAD. PRESENTACIÓN/BLOCK 50 x 2. PROCEDENCIA/NACIONAL	24,997	1,049,874
45	42.00	UNIDAD	DECLARACIÓN JURADA DE NO POSEER SEGURO SOCIAL O PRIVADO (DUPLICADO).Obra 1ra.60 gr. color: celeste..VERTICAL.16 X 18.UNIDAD.PRESENTACIÓN/BLOCK 50 x 3. PROCEDENCIA/NACIONAL	20,268	851,256
46	150.00	UNIDAD	IMPRESIÓN DE FORMULARIO EN HOJAS, PARA FORMULARIO DE PERMISO.Obra 1ra.60 gr. .VERTICAL.21,5 x 16.UNIDAD. PRESENTACIÓN/BLOCK x 100. PROCEDENCIA/NACIONAL	6,053	907,950
			SUB TOTAL:		**41,830,100**

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
HOSPITAL DE TRAUMA "MANUEL GIAGNI"
REPÚBLICA DEL PARAGUAY

Son Guaranies: CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL CIEN

Forma de Pago: CREDITO

Lugar de Entrega: DEPOSITO DE LIBRERÍA DEL HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI - DE 7:00 A 12:00 HS DE LUNES A VIERNES

Condiciones Especiales: PLAZO DE ENTREGA: 10 (DIEZ) DIAS HABILES POSTERIOR A LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR

Usuario: MIGUEL ANGEL PIRIS OCAMPOS

Firma del Director: ADMINISTRATIVO

Lic. Juana Y. Lezcano F.
Directora Administrativa

Firma del Director: GENERAL

Dr. Juan Manuel Fernandez Valdovinos
DIRECTOR GENERAL
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"