MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA

ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIO

Nro: 244/2025

SEÑORES(2): INFOTEC S.A.

Fecha de Emisión: 24/11/2025

RUC: 80021897-3

Sera comunicado en formato PDF o similar al proveedor adjudicado, via correo eléctronico declarado en la oferta la existencia de órdenes de compra para entrega de los productos que le fueran adjudicados en el presente llamado. En caso de que el proveedor adjudicado no hiciera efectiva la confirmación de lectura del correo electrónico de la orden de compra,en forma inmediata;el primer día hábil siguiente a la comunicación realizada se procederá a fecharlas, cóntandose esta como fecha de recepción de la orden por parte del proveedor. Sirvase proveer los elementos que se detallan a continuación, de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra.

Plazo de Entrega: El oferente tendrá un plazo de 30 (TREINTA)días calendario para la entrega total de los productos solicitados a partir de la recepción de la orden de compra.

LOTE	ITEM	PRODUCTO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	PRESENTACION DE ENTREGA	PRESENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA ADJUDICADA	PROCEDENCIA	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
432	1	Antisuero Haemophilus Influenzae	ANTISUERO HAEMOPHILUS INFLUENZAE A, Antisuero para tipo capsular específicos a. Preparado con suero de conejo. Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del país de origen	Caja x 1 frasco entre 1 a 2 ml c/u	CAJA	UNIDAD	REMEL™	REINO UNIDO	1	7.591.450	7.591.450
433	1	Antisuero Haemophilus Influenzae	ANTISUERO HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Antisuero para tipo capsular específicos b. Preparado con suero de conejo. Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del país de origen	Caja x 1 frasco entre 1 a 2 ml c/u	CAJA	UNIDAD	REMEL™	REINO UNIDO	1	7.591.450	7.591.450
434	1	Antisuero Haemophilus Influenzae	ANTISUERO HAEMOPHILUS INFLUENZAE C,Antisuero para tipo capsular especificos c. Preparado con suero de conejo.Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del pais de origen	Caja x 1 frasco entre 1 a 2 ml c/u	CAJA	UNIDAD	REMEL™	REINO UNIDO	1	7.591.450	7.591.450
435	1	Antisuero Haemophilus Influenzae	ANTISUERO HAEMOPHILUS INFLUENZAE D,Antisuero para tipo capsular específicos d. Preparado con suero de conejo. Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del país de origen	Caja x 1 frasco entre 1 a 2 ml c/u	CAJA	UNIDAD	REMEL™	REINO UNIDO	1	7.591.450	7.591.450
436	1	Antisuero Haemophilus Influenzae	ANTISUERO HAEMOPHILUS INFLUENZAE E,Antisuero para tipo capsular específicos e. Preparado con suero de conejo. Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del país de origen	Caja x 1 frasco entre 1 a 2 ml c/u	CAJA	UNIDAD	REMEL™	REINO UNIDO	1	7.591.450	7.591.450
437	1	Antisuero Haemophilus Influenzae	ANTISUERO HAEMOPHILUS INFLUENZAE F,Antisuero para tipo capsular especificos f. Preparado con suero de conejo. Los reactivos deben tener una sensibilidad no menor al 98%, con certificado de Calidad del pais de origen	Caja x 1 frasco entre 1 a 2 ml c/u	CAJA	UNIDAD	REMEL™	REINO UNIDO	1	7.591.450	7.591.450
										TOTAL	**45.548.700**

Son Guaranies: **Cuarenta y cinco millones quinientos cuarenta y ocho mil setecientos.-**

Firma:

Directora Administrativa: Lic. Karen L. Vargas Grimalt
Directora - Dirección Administrativa
Laboratorio Central de Salud Pública
M.S.P y B.S.

Firma:

Directora General: Dra. Cynthia Vázquez de López Moreira
Directora General
Laboratorio Central de Salud Pública
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

USO INTERNO

Dependencia Solicitante(18)	Expediente o Resolución (19)	División de Compras y Suministros(21)
LABORATORIO CENTRALDE SALUD PUBLICA	LPN N° 109/2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PÚBLICA" _ PLURIANUAL - I.D. N° 399.954	
Imp. Presupuestaria(22)	Registro Presupuestado(23)	Auditor Interno(24)
351-COMPUESTOS QUIMICOS	12-08-2.3.3-351-30-1-99	FECHA DE RETIRO: ----/------/-------

FIRMA: _____ **SELLO:** _____