HOSPITAL PSIQUIÁTRICO Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	ORDEN DE COMPRA DE BIENES/SERVICIOS	O.C. Institucional Nº 12/01

Nivel de Entidad:	Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	Fecha de Emisión : 28 / 01 / 2020	
Entidad:	HOSPITAL PSIQUIÁTRICO		
Unidad Compradora (Código SICP)	1436		
ID del Llamado:	364.975	Tipo de Procedimiento:	Contratación Directa N.° 07/2019
Descripción del Llamado: ADQUISICIÓN DE SERVICIO DE IMPRESIONES PARA EL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO			
Proveedor:	GRAFICA CRISTIAN de Juan Alejandrino Gómez Rivas	RUC:	1103156-5

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	PRESENTACIÓN	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	MONTO
1	1	Impresión en Talonarios Varios Block x 100 Hojas. Formulario de Recetario común con membrete MSPyBS por 100 unidades, en papel obra primera de 75 gr. Hoja blanca, tinta negra, medidas 16,50 cm. X 11 cm. Según muestra.	UNIDAD	block x 100 hojas	GRAFICA CRISTIAN	NACIONAL	10	62.000	620.000
2	2	Impresión en Talonarios Varios Block x 100 Hojas. Formulario de tarjetitas de indicaciones médicas para pacientes, por 100 unidades, en papel obra primera de 75 gr., una cara, color blanco, tinta negra, medidas 16 cm. X 10 cm. Según muestra.	UNIDAD	block x 100 hojas	GRAFICA CRISTIAN	NACIONAL	10	62.000	620.000
3	3	Impresión en Talonarios Varios Block x 100 Hojas. Formulario de Constancia de Alta Médica, sin membrete, por 100 unidades, en papel obra primera de 75 gr. Una cara, color blanco, tinta negra, medidas 17 cm. X 10 cm. Según muestra.	UNIDAD	block x 100 hojas	GRAFICA CRISTIAN	NACIONAL	10	62.000	620.000
4	4	Impresión en Talonarios Varios Block x 100 Hojas. Formulario de Certificado Médico de Reposo, con membrete Institucional, por 100 unidades, en papel obra primera de 75 gr., tinta negra, una cara, color blanco, medidas 19 cm. X 13,50 cm. Según muestra.	UNIDAD	block x 100 hojas	GRAFICA CRISTIAN	NACIONAL	10	62.000	620.000
5	5	Impresión en Talonarios Varios Block x 100 Hojas. Formulario de Hoja de Ingreso, sin membrete, en papel obra primera de 75 gr., Hoja blanca, tinta negra, doble cara, Tamaño A4, Según muestra.	UNIDAD	block x 100 hojas	GRAFICA CRISTIAN	NACIONAL	7	114.500	801.500
6	6	Impresión en Talonarios Varios Block x 100 Hojas. Formulario de Informe de Retiro sin Consentimiento Médico, con membrete Institucional, una cara, por 100 unidades, en papel obra primera de 75 gr., Hoja blanca, tinta negra, Tamaño Oficio, Según muestra.	UNIDAD	block x 100 hojas	GRAFICA CRISTIAN	NACIONAL	8	62.000	496.000
7	7	Impresión en Talonarios Varios Block x 100 Hojas. Formulario de Acta de Compromiso de Externación, con membrete Institucional, una cara, por 100 unidades, en papel obra primera de 75 gr., Hoja blanca, tinta negra, Tamaño Oficio, Según muestra.	UNIDAD	block x 100 hojas	GRAFICA CRISTIAN	NACIONAL	8	62.000	496.000
8	8	Impresión en Talonarios Varios Block x 100 Hojas. Formulario de Salida Temporal (RR. HH), en papel obra primera de 75 gr., Hoja blanca, tinta negra, una cara, Tamaño A4, (dos formularios en una hoja) Con Membrete Institucional. Según muestra.	UNIDAD	block x 100 hojas	GRAFICA CRISTIAN	NACIONAL	10	62.000	620.000
9	9	Impresión en Talonarios Varios Block x 100 Hojas. Formulario de Justificativo (RR. HH), en papel obra primera de 75 gr., Hoja blanca, tinta negra, una cara, Tamaño A4, Con Membrete Institucional. Según muestra.	UNIDAD	block x 100 hojas	GRAFICA CRISTIAN	NACIONAL	10	62.000	620.000
10	10	Impresión en Talonarios Varios Block x 100 Hojas. Formulario de Solicitud de Licencia (RR. HH), en papel obra primera de 75 gr., Hoja blanca, tinta negra, una cara, Tamaño A4, Con Membrete Institucional. Según muestra.	UNIDAD	block x 100 hojas	GRAFICA CRISTIAN	NACIONAL	7	62.000	434.000
11	11	Impresión en Talonarios Varios Block x 100 Hojas. Formulario de Orden de Trabajo (RR. HH), en papel obra primera de 75 gr., Hoja blanca, tinta negra, una cara, Tamaño A4, Con Membrete Institucional. Según muestra.	UNIDAD	block x 100 hojas	GRAFICA CRISTIAN	NACIONAL	7	62.000	434.000
							TOTAL		6.381.500

SON GUARANÍES: **SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS.-**

VIGENCIA DEL CONTRATO: DESDE LA FIRMA DEL MISMO Y HASTA EL CUMPLIMIENTO TOTAL DE LAS OBLIGACIONES.

PLAZO DE ENTREGA Y/O CUMPLIMIENTO : El plazo máximo para la entrega de los bienes es de **5 (cinco) días hábiles** contados desde la recepción de la presente orden.

LUGAR DE ENTREGA: Hospital Psiquiátrico. Dpto de Suministros. Avda. Venezuela N.° 1004. La entrega debe realizarse de lunes a viernes en el horario de 07:00 a 13:00 hs.

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 la Carta de Invitación y sus Anexos.

Anticipo:	NO	Porcentaje: -	[En caso afirmativo indicar:] El proveedor deberá presentar una Garantía de Anticipo del 100% del valor del monto anticipado en forma previa al cobro del mismo.

La administración del contrato estará a cargo de: **HOSPITAL PSIQUIÁTRICO**

Las multas y otras penalidades que rigen en el presente contrato serán aplicadas conforme con las Condiciones Especiales y Generales del Contrato. Llegado al monto equivalente a la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato, la Contratante podrá aplicar el procedimiento de rescisión de contratos de conformidad al Artículo 59 inc. c) de la Ley N° 2.051/03 "De Contrataciones Públicas", caso contrario deberá seguir aplicando el monto de las multas que correspondan.
La rescisión del contrato o la aplicación de multas por encima del porcentaje de la Garantía de Cumplimiento del Contrato deberá comunicarse a la DNCP a los fines previstos en el artículo 72 de la Ley N° 2051/03 "De Contrataciones Públicas".

La garantía para el fiel cumplimiento del contrato se regirá por lo establecido en la Carta de Invitación y sus anexos, la cual se presentará a más tardar dentro de los 10 (días) calendarios siguientes a la firma del contrato. La garantía de fiel cumplimiento debe ser equivalente al 10% del monto total adjudicado.

El precio está sujeto a ajustes en los términos previstos en la Carta de Invitación y sus Anexos.

Si la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas resolviera anular la adjudicación de la Contratación debido a la procedencia de una protesta o investigación instaurada en contra del procedimiento, y si dicha nulidad afectara al Contrato ya suscrito entre LAS PARTES, el Contrato o la parte del mismo que sea afectado por la nulidad quedará automáticamente sin efecto, de pleno derecho, a partir de la comunicación oficial realizada por la D.N.C.P., debiendo asumir LAS PARTES las responsabilidades y obligaciones derivadas de lo ejecutado del contrato.

Cualquier diferencia que surja durante la ejecución de los Contratos se dirimirá conforme las reglas establecidas en la legislación aplicable y las partes se someten a la jurisdicción de los Tribunales de la República.

LÍNEA PRESUPUESTARIA:

Año	Tipo	Programa	S. Prog.	Proyecto	S.O.G	F.F.	O.F.	Dpto.	Monto
2019	2	1	68	0	330	10	1	99	6.381.500
						Total:			6.381.500

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.

Dr. VÍCTOR F. ADORNO O
Hospital Psiquiátrico
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social