MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	ORDEN DE COMPRA DE BIENES/SERVICIOS N°	23/2022

Nivel de Entidad: 12- PODER EJECUTIVO — **Fecha de Emisión:** 28 / 07 / 2022

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	37	26.500	980.500
2	25	Azúcar blanca	Kilogramos	ALCOTEC	PARAGUAY	70	4.500	315.000
						TOTAL		1.295.500

Son Guaraníes: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS

VIGENCIA DE LA ORDEN DE COMPRA — Desde: 01 / 08 / 2022 — Hasta: 05 / 08 / 2022

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
2022	2	2	0	4	311	20	817	4	1.295.500
						Total:			1.295.500

Lic. Herenia Alvarez UNPAR S.A.	29-07-2022	Lic. Eva Margarita Legal C. Administradora IV Región Sanitaria	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.

Escaneado con CamScanner