Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

DIRECCION GENERAL DE GESTION DE INSUMOS ESTRATEGICOS EN SALUD

Dr.Manuel Dominguez N° 1147 c/ Brasil

Asunción-Paraguay

D.G.G.I.E.S.	ORDEN DE COMPRA	LCO 40/2019,ADQUISICIÓN DE BOLSAS PARA ESTERILIZACIÓN PARA EL HOSPITAL DEL TRAUMA,ID.368944	ORDEN N°	12032
Señores: PROSALUD FARMA S.A.			Fecha de Emisión: 29/01/2021	
R.U.C.: 80033584-8			Plazo de Entrega: S/CONTRATO	
Sirvase proveer los elementos que se detallan a continuación,de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra.			Fecha de Contrato: 23/06/2020	

Item	Unidad Medida	Marca	Procedencia	Cantidad	Código	Descripción	% Ejecu.	Precio Unitario	Total
1	UNIDAD	YIPAK	CHINA	72,200	4853	BOLSA DE PAPEL CON INDICADOR QUIMICO. FABRICADO CON PAPEL USO MEDICINAL, DOBLE SELLO LONGITUDINAL, DOBLE DOBLES TERMOSELLABLES Y PEGADO EN EL FONDO, BANDAS TERMOSELLABLES, INDICADOR QUIMICO PARA VAPOR - CON FUELLE; MEDIDAS DE COMO MINIMO: 110MM DE ANCHO - 30MM FUELLE - 190MM DE LARGO - TAMAÑO CHICO.	46.116	440	31,768,000
							TOTAL:		31,768,000

Son Guaranies: TREINTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL

Lugar de Entrega: PARQUE SANITARIO VENEZUELA

Forma de Pago: CREDITO

Condiciones Especiales: Saldo de la Cantidad Mínima. El saldo de la Cantidad Mínima adjudicada será fraccionado según necesidad y stock del servicio. Para la entrega el proveedor tendrá hasta 20 días corridos para entregar, contados a partir de la recepción de las órdenes de Compra por parte del proveedor, las órdenes serán emitidas por la Dirección General de Insumos Estratégicos en Salud según necesidad y stock de los servicios.

Usuario: OSCAR MANUEL ZARZA DELVALLE

Encargado/a de Despacho D.G.G.I.E.S. - M.S.P. Y B.S.

CP.Rita Estela Villalba Noguera
Directora Administrativa

Dr.Nery Emilio Jeremías Rodríguez Bazzano
Director General

USO INTERNO

Dependencia Solicitante:D.G.G.I.E.S.	CONTRATO ABIERTO N° 217/2020 SIMESE N° 8.581/2021	Imp.Presupuestario
Dirección Administrativa		Productos e Insumos Quimicos

Firma:.....

Proveedor: PROSALUD FARMA S.A.

Fecha Recibido: ...../...../.....

02-02-21

PROSALUD FARMA S.A.
RUC: 80033584-8
Cap. Lombardo N° 2051