ORDEN DE SERVICIO

Nro de Orden de Servicio: 01-01-03

RAZÓN SOCIAL: S.A.C.I. H PETERSEN

RUC: 80002126-6

Fecha de emisión: 24/11/2023

REFERENCIA: CD N° 13/2023 "MANTENIMIENTO CORRECTIVO ÚNICO DE GENERADORES DEL HOSPITAL DE TRAUMA" ID N° 429.358. CONTRATO N° 41/2023. Acto administrativo: Resolución D.G. N° 84/2023

Nota: Sírvase proveer los elementos que se detallan a continuación, de acuerdo con la condiciones de ésta orden de servicio.

Vigencia del Contrato: Hasta el cumplimientos total de sus obligaciones

DETALLE GENERAL

Item	Cantidad	U. M.	Descripción	Precio Unitario	Total
			MANTENIMIENTO CORRECTICO ÚNICO GENERADOR MARCA: JOHN DEERE CÓDIGO PATRIMONIAL N°: 011-22-69-0075		
27	1	UNIDAD	MANTENIMIENTO CORRECTIVO. PROVISIÓN DE FILTRO DE COMBUSTIBLE	856.875	856.875
28	1	UNIDAD	MANTENIMIENTO CORRECTIVO. MANO DE OBRA CAMBIO DE FILTRO DE COMBUSTIBLE	490.000	490.000
29	1	UNIDAD	MANTENIMIENTO CORRECTIVO. PROVISIÓN DE FILTRO DE AIRE	755.400	755.400
30	1	UNIDAD	MANTENIMIENTO CORRECTIVO. MANO DE OBRA CAMBIO DE FILTRO DE AIRE	490.000	490.000
31	1	UNIDAD	MANTENIMIENTO CORRECTIVO. PROVISIÓN DE FILTRO DE ACEITE	599.400	599.400
32	1	UNIDAD	MANTENIMIENTO CORRECTIVO. MANO DE OBRA CAMBIO FILTRO DE ACEITE	200.000	200.000
33	2	UNIDAD	MANTENIMIENTO CORRECTIVO. PROVISIÓN DE ACEITE LUBRICANTE 15W40 (4 LITROS)	456.400	912.800
34	2	UNIDAD	MANTENIMIENTO CORRECTIVO. MANO DE OBRA CAMBIO DE ACEITE LUBRICANTE 15W40(4LITROS)	100.000	200.000
35	2	UNIDAD	MANTENIMIENTO CORRECTIVO. PROVISIÓN DE REGRIGERANTE (4 LITROS)	421.300	842.600
36	2	UNIDAD	MANTENIMIENTO CORRECTIVO. MANO DE OBRA CAMBIO DE REGRIGERANTE (4 LITROS)	100.000	200.000
37	1	UNIDAD	MANTENIMIENTO CORRECTIVO. PROVISIÓN DE BATERÍA 12Vcc -100 A/h	2.752.100	2.752.100
38	1	UNIDAD	MANTENIMIENTO CORRECTIVO. MANO DE OBRA CAMBIO DE BATERÍA 12Vcc -100 A/h	490.000	490.000
				TOTAL:	**8.789.175**

Son Guaranies: OCHO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y CINCO

Forma de Pago: CREDITO

Lugar de Entrega : HOSPITAL DE TRAUMA "MANUEL GIAGNI". A cargo del Departamento de Mantenimiento

Condiciones Especiales: Plazo de entrega: 25 (VEINTICINCO) DIAS HABILES A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE RECIBE LA ORDEN DE SERVICIO.

Usuario/a: Verónica Lorena Godoy Ramírez.

Firma de la Directora: ADMINISTRATIVA

Lic. Juana V. Lezcano F.
Directora
Dirección Administrativa
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Firma del Director: GENERAL

Dr. ALFONSO MARTINEZ AGUIRRE
Reg. Med N° 2.457
DIRECTOR MEDICO
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Dependencia solicitante:

USO INTERNO

Tramite Interno

Expediente/PAC: 429.358

Resolución:

Ejecución Presupuestaria:

LA ORDEN SERVICIO ES ACEPTADA POR:

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR:

S.A.C.I. H. PETERSEN

FECHA: 27/11/2023

Imputación Presupuestaria: