MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

ORDEN DE COMPRA y/o SERVICIO

Nro. 118/2025

Fecha de Emisión

9 de junio de 2025

SEÑORES(2) : DIEST MEDICINAL S.R.L.
RUC - : 80014351-5

Sera cominicado en formato PDF o similar al proveedor adjudicado ,al 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 adjundicado no hiciera efectiva la confirmación de lectura del correo elctrónico de la orden de compra,en forma inmediata,el primer día hábil siguiente a la cominicación 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	PRESENTACIÓN DE ENTREGA	PRESENTACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA ADJUDICADA	PROCEDENCIA	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
633	1	GASA HIDROFILA	Paquete de 40 metros x 90 cm como mínimo	Paquete x 40 a 45 mts	PAQUETE	UNIDAD	GREETMED	CHINA	200	104.500	20.900.000
										TOTAL GENERAL	**20.900.000**

Son Guaranies: Veinte millones novecientos mil.----------

Condiciones:

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

Administrador:

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

Director:

USO INTERNO

Dependencia Solicitante(18)	Expediente o Resolución (19)	División de Compras y suministros 21
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL	LPN N° 109/2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PÚBLICA"-PLURIANUAL-I.D. N°399.954	
Imp. Presupuestaria(22) 280	**Registro Presupuestado(23)**	**Auditor Interno(24)**

Firma: _____

Aclaración: _____

Sello: _____

Fecha: ____/____/____