| Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social | Orden de Compra | Nro: Ord. Comp: 247- |
|---|---|---|

**RazónSocial:** SOME S.A. C.I.A.

**RUC:** 80020681-9

Fecha de Emisiòn: 06/12/2019

Plazo de Entrega: S/CONTRATO

Vigencia de Contrato: **31/12/2019**

**REFERENCIA:** LPN - SBE N°: 01/2019 ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS PARA PERSONAS - PLURIANUAL. ID N°: 364.465. CONTRATO N°: 19/2019. RESOLUCIÓN: D.G.A.F. N° 1287/2019. El plazo de vigencia de este contrato será hasta el cumplimiento total de las obligaciones.
**Nota:** (a) Sirvase a proveer los elementos que se detallan a continuación de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra

## DETALLE GENERAL

| Item | Cant. | Unidad | Descripcion | PrecioU | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 45 | 60.00 | UNIDAD | Agua Mineral. Bidón x 20 Lt, según plantilla electrónica del SICP. MARCA: CIMES. PROCEDENCIA: NACIONAL. PRESENTACIÓN: Bidón x 20Lt | 9,000 | 540,000 |
| | | | **SUB TOTAL:** | | **540,000** |

**Son Guaranies: QUINIENTOS CUARENTA MIL**

Forma de Pago: CREDITO

**Lugar de Entrega:** DEPOSITO DE ALIMENTOS DEL HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI - DE 7:00 A 11 HS DE LUNES A JUEVES

Condiciones Especiales: PLAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE HÁBIL DE LA RECEPCIÓN DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

Usuario: CYNTHIA CAROLINA GODOY

LUIS F.SCIACCA C.
Jefe Dpto. de Suministros
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Firma Jefe:
DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Firma del Director: ADMINISTRATIVO
Dr. LUIS A. FLEITAS B.
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Firma del Director: GENERAL
Dr. AGUSTIN SALDIVAR ORRECO
DIRECTOR GENERAL
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

| Dependencia Solicitante | USO INTERNO | Tramite Interno | |
|---|---|---|---|
| Departamento de Suministros | Expediente: / PAC: 364465<br>Resoluciòn:<br>Ejecuciòn Presupuestaria: | CYNTHIA CAROLINA GODOY<br>09/12/19. | |
| Imputación Presupuestaria: | | | |

SOME S.A.C.I.A.

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
HOSPITAL DE TRAUMA "MANUEL GIAGNI"