Centro Médico Nacional
Hospital Nacional

# ORDEN DE SERVICIO N° 0192 / 2021

CUADRUPLICADO



**Fecha de Emisión:** 22/12/2021 12:00:00a

**Nivel de Entidad:** Poder Ejecutivo
**Entidad:** Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
**Unidad de Compra (Código SICP):** Centro Médico Nacional - Hospital Nacional (1684)

**Tipo de Procedimiento:** Licitacion Por Concurso (LCO) Nro 03/2021 - "MANTENIMIENTO CORRECTIVO CON PROVISION DE ACCESORIOS PARA MONITORES DE SIGNOS VITALES, MARCA DRAGER, MODELO VISTA 120 - PLURIANUAL " ID. N° 347.473.-

**Proveedor:** **CASA BOLLER S.A.** **R.U.C.:**

La presente orden tiene por objeto la entrega de los bienes que se detallan a continuación así como los precios unitarios y totales

| Item Adju | Decripción | Marca | Procedencia | Presentación | Cant. | Prec.Unit. IVA Inc. | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MANTENIMIENTO CORRECTIVO.Con provisión de Cable troncal. ECG, 3 derivaciones.- | No Aplica | No Aplica | Evento x 1 UNI | 1 | 2,100,000 | 10 | 2,100,000 |
| 3 | MANTENIMIENTO CORRECTIVO.Con provisión de Cable ECG para. extremidades, 3 derivaciones.- | No Aplica | No Aplica | Evento x 1 UNI | 1 | 1,750,000 | 10 | 1,750,000 |
| 5 | MANTENIMIENTO CORRECTIVO.Con provisión de Cable de extensión. SPO2,2 m. | No Aplica | No Aplica | Evento x 1 UNI | 1 | 2,150,000 | 10 | 2,150,000 |
| 8 | MANTENIMIENTO CORRECTIVO.Con provisión de tubo PANI 3 m.-. | No Aplica | No Aplica | Evento x 1 UNI | 1 | 1,850,000 | 10 | 1,850,000 |
| 12 | MANTENIMIENTO CORRECTIVO. Con provisión de Sonda de. temperatura infantil.- | No Aplica | No Aplica | Evento x 1 UNI | 1 | 2,900,000 | 10 | 2,900,000 |

RECIBI ORIGINAL:
ACLARACION DE FIRMA:
FECHA: 30/12/21

Ing. Rigoberto Laterra
Reg. Prof. N° 41
Director Técnico
BOLLER DESDE 1937 División Soluciones Médicas

**Sub Total** **10,750,000**

**Liquidación del I.V.A.:** **5%:** 0 Gs. **10%:** 977,273 Gs. **Total a Pagar** **10,750,000**

**Son Guaranies:** DIEZ MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL

**Plazo de Entrega:** Segun Contrato **Lugar de Entrega:** Centro Médico Nacional

**Observaciones:** MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA DRAGER, MODELO VISTA 120, SERIE N° V2SHH0023, C.P. 011-456-05-0103.-

**LINEA PRESUPUESTARIA**

| Año | Tipo | Programa | S. Prog. | Proyecto | Rubro | O.G. | F.F. | O.F. | C.D.P. Nro.: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2,021 | | | | | 240 | 248 | | | |

Lic. Rosa Maria Flores Jimenez
Director Administrativo
Hospital Nacional

Firma DIRECTOR/A DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

Firma ORDENADOR/A DE GASTOS

Mag. Dra. Yolanda Gonzalez Barrios
Directora General
Centro Médico Nacional
Hospital Nacional

**USO INTERNO**

| Dependencia Solicitante | Tramite Interno | Servicio de Adquisiciones | Departamento Administrativo | Registro Presupuestario |
|---|---|---|---|---|
| Biomedica | Yolanda Escobar | Lic. Hugo Adorno Jefe de Servicio de Adquisiciones C.M.N. Hospital Nacional | C.P. Perla R. Oviedo Jefa Dpto. Administrativo Hospital Nacional | Jefa Serv. Ejec. Presup. Dpto. Presupuesto Hospital Nacional de Itaugua |