| Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social | Orden de Compra | Nro: Ord. Comp: 320- |
|---|---|---|

**RazónSocial:** SOME S.A.C.I.A.

**RUC:** 80020681-9

Fecha de Emisiòn: 20/12/2022

Plazo de Entrega: S/CONTRATO

Vigencia de Contrato: **31/12/2023**

**REFERENCIA:** LPN-SBE N°: 07/2022 ADQ. DE ALIMENTOS P/ PERSONAS-PLURIANUAL. ID N°: 416.549. CONTRATO N°: 53/2022. RESOLUCIÓN: D.G. N° 121/2022 Y RESOLUCIÓN RECTIFICATIVA D.G. N° 128/2022. El plazo de vigencia de este contrato será hasta el cumplimiento tot

**Nota:** (a) Sirvase a proveer los elementos que se detallan a continuaciòn de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra

## DETALLE GENERAL

| Item | Cant. | Unidad | Descripcion | PrecioU | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 39 | 60.00 | UNIDAD | Agua mineral. Bidón x 20 Litros. Marca: Cimes. Procedencia: Nacional | 13,225 | 793,500 |
| | | | **SUB TOTAL:** | | **793,500** |

**ın Guaranies: SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS**

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 VIERNES

Condiciones Especiales: PLAZO DE ENTREGA: PRIMERA ENTREGA A LOS 30 DIAS HABILES POSTERIORES A LA FIRMA DE CONTRATO.

Usuario: CYNTHIA CAROLINA GODOY

Firma del Director: ADMINISTRATIVO

Dr. Luis A. Fleitas B.
Director Administrativo
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Firma del Director: GENERAL

Prof. Dr. Agustín Saldívar Orrego
DIRECTOR GENERAL
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Dependencia Solicitante

**USO INTERNO**

Tramite Interno

| | | |
|---|---|---|
| Expediente: / PAC: 416549.000000000 Resoluciòn: | CYNTHIA CAROLINA GODOY | |
| Ejecuciòn Presupuestaria: | | |

Imputación Presupuestaria:

Lic. Alicia Insfrán
SOME S.A.C.I.A.
20/12/22