Centro Médico Nacional
Hospital Nacional

ORDEN DE SERVICIO N° 0063 / 2021

DUPLICADO

Fecha de Emisión: 20/05/2021 07:15:10a

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 Publica Nacional Nro 38/2019 - "MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA MARCA CAREFUSION-MEDIX-PHILIPS-DIXTAL INSTALADOS EN EL CENTRO MEDICO NACIONAL-HOSPITAL NACIONAL-PLURIANUAL"

Proveedor: DYSA HEALTHCARE S.A. **R.U.C.:** 80013820-1

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
6.10	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE INCUBADORA MARCA MEDIX. MODELO NATAL CARE Provisión de motor Assy 220 VCA (S/N>956)	No aplica	No Aplica	Evento x 1 UNI	1	4,555,011	10	4,555,011
6.14	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE INCUBADORA MARCA MEDIX. MODELO NATAL CARE Provisión de Heater Assy 220 VCA (S/N >956).	No aplica	No Aplica	Evento x 1 UNI	1	4,150,529	10	4,150,529
6.22	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE INCUBADORA MARCA MEDIX. MODELO NATAL CARE Provisión de Irisport main body with ring.	No aplica	No Aplica	Evento x 1 UNI	1	984,320	10	984,320
6.23	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE INCUBADORA MARCA MEDIX. MODELO NATAL CARE Provisión de Iris port gasket.	No aplica	No Aplica	Evento x 1 UNI	1	852,254	10	852,254
6.27	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE INCUBADORA MARCA MEDIX. MODELO NATAL CARE Provisión de lateral door assy (Round port)	No aplica	No Aplica	Evento x 1 UNI	1	3,617,243	10	3,617,243
6.40	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE INCUBADORA MARCA MEDIX. MODELO NATAL CARE Provisión de Air temperatura probe.	No aplica	No Aplica	Evento x 1 UNI	1	3,349,683	10	3,349,683
Sub Total								**17,509,040**

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

Observaciones: Código Patrimonial N° 011-30-990-0517.-

El valor de la Multa será:

LINEA PRESUPUESTARIA

Año	Tipo	Programa	S. Prog.	Proyecto	Rubro	O.G.	F.F.	O.F.	C.D.P. Nro.:
2,021					240	248	0	0	

Firma DIRECTOR/A DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	Firma ORDENADOR/A DE GASTOS

USO INTERNO

Dependencia Solicitante	Tramite Interno	Servicio de Adquisiciones	Departamento Administrativo	Registro Presupuestario
Biomedica	Graciela Carnibella			

Lic. Rossana Karina Cáceres Jimenez
Directora Administrativa
Centro Médico Nacional

Msc. Dra. Yolanda González Duarte
Directora General
Centro Médico Nacional
Hospital Nacional

Lic. Hugo S. Rolón Páez
Jefe de Servicio de Adquisiciones
C.M.N. Hospital Nacional

C.P. Perla R. Oviedo
Jefa Dpto. Administrativo
Hospital Nacional

Lic. Ignacio R. Cristaldo
Jefe Serv. Adm. Presup.
Dpto. Presupuesto
Hospital Nacional de Itauguá

RECIBI ORIGINAL:
ACLARACION DE FIRMA: RICARDO LARDAILCHO
FECHA: 02 JUN 2021

DYSA HEALTHCARE SOCIEDAD ANONIMA
02 JUN 2021