2,969.00

Centro Médico Nacional
Hospital Nacional

ORDEN DE SERVICIO N° 0062 / 2021

DUPLICADO

Fecha de Emisión: 20/05/2021 07:02:13a

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 HOSPITALNACIONAL-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
6.40	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
6.44	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE INCUBADORA MARCA MEDIX. MODELO NATAL CARE Provisión deSkin temp probe.	No aplica	No Aplica	Evento x 1 UNI	1	1,592,744	10	1,592,744
Sub Total								**15,484,541**

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

Observaciones: Código Patrimonial N° 011-30-990-0516.-

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	

Lic. Rossana Karina Cáceres Jiménez
Directora Administrativa
Hospital Nacional

Firma DIRECTORA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

Firma ORDENADOR/A DE GASTOS

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

USO INTERNO

Dependencia Solicitante	Tramite Interno	Servicio de Adquisiciones	Departamento Administrativo	Registro Presupuestario
Biomedica	Graciela Carnibella	Lic. Marcelo Molón Báez Jefe de Servicio de Adquisiciones C.M.N. Hospital Nacional	C.P. Aurelia R. Oviedo Jefa Dpto. Administrativo Hospital Nacional	Lic. Ignacio K. Jefe Serv. Elec. Presup. Dpto. Presupuesto Hospital Nacional de Itauguá

RECIBI ORIGINAL:.....
ACLARACION DE FIRMA:.....Ricardo Gadiego
FECHA:.....02 JUN 2021