# ORDEN DE SERVICIO

| Nro de Orden de Servicio | 01-01-09 |
|---|---|

**RAZÓN SOCIAL: ARGON S.R.L.**

**RUC:** 80004373-1

Fecha de emisión: 08/10/2024

**REFERENCIA:** LCO N° 05/2023 "MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS MARCA NIHON KOHDEN , FUJIFILM, ESAOTE, SONOSITE, HEAL FORCE, CU MEDICAL Y EDAN DEL HOSPITAL DE TRAUMA - PLURIANUAL. ID N° 428.755. CONTRATO N° 45/2023. Acto administrativo: Resolución D.G. N° 101/23.
**Nota:** Sírvase proveer los elementos que se detallan a continuación, de acuerdo con la condiciones de ésta orden de servicio.

Vigencia de Contrato: 31/12/2025

## DETALLE GENERAL

| Item | Cantidad | U. M. | Descripción | Precio Unitario | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **LOTE 4- MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE CARDIODESFIBRILADOR MARCA CU MEDICAL MODELO CU-HD1 COD. PATRIMONIAL: 011-456-06-1479.** | | |
| 4.5 | 1 | Unidad | Mantenimiento correctivo con provisión de batería | 5.550.000 | 5.550.000 |
| 4.6 | 1 | Unidad | Mano de Obra para sustitución de batería | 110.000 | 110.000 |
| 4.17 | 10 | Unidad | Mantenimiento correctivo con provisión de papel para impresora | 44.000 | 440.000 |
| 4.18 | 1 | Unidad | Mano de Obra para sustitución de papel para impresora | 35.000 | 35.000 |
| | | | | **TOTAL:** | 6.135.000 |

**Son Guaranies: SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL.** ----------

Forma de Pago: CREDITO

**Lugar de Entrega :** HOSPITAL DE TRAUMA "MANUEL GIAGNI". DPTO. DE MANTENIMIENTO

**Condiciones Especiales:** Plazo de entrega: 20 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE RECIBE LA ORDEN DE SERVICIO.

**Usuario/a:** Diana Elena Báez Cabrera

Firma de la Directora: ADMINISTRATIVA

Lic. Juana V. Lezcano F.
Directora
Dirección Administrativa
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Firma del Director: GENERAL

Dr. Juan Manuel Fernández Valdovinos
DIRECTOR GENERAL
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Dependencia Solicitante

USO INTERNO

Trámite Interno

**Expediente/PAC: 428.755**
**Resolución:**

**Ejecución Presupuestaria:**

LA ORDEN SERVICIO ES ACEPTADA POR:

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR: Víctor Centurión
Dpto. Técnico
ARGON S.R.L.

FECHA: 9/10/24

Imputación Presupuestaria: