Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

DIRECCION GENERAL DE GESTION DE INSUMOS ESTRATEGICOS EN SALUD

Dr.Manuel Dominguez N° 1147 c/ Brasil — Asunción-Paraguay

D.G.G.I.E.S.	ORDEN DE COMPRA	LPN 66/2019,ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA FIBROSIS QUISTICA - PLURIANUAL,ID 366143	ORDEN N°	12019
Señores: SCAVONE HERMANOS S.A.			Fecha de Emisión: 28/01/2021	
R.U.C.: 80001916-4			Plazo de Entrega: S/CONTRATO	
Sirvase proveer los elementos que se detallan a continuación,de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra.			Fecha de Contrato: 11/12/2019	

Item	Unidad Medida	Marca	Procedencia	Cantidad	Código	Descripción	% Ejecu.	Precio Unitario	Total
3	UNIDAD	T4 100	NACIONAL	7,700	2776	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG. COMPRIMIDO BLÍSTER	59.167	310	2,387,000
4	UNIDAD	CREOM 10000	IMPORTADO - ALEMANIA/MEXICO	42,000	5763	PANCREATINA CAPSULA. ENCIMAS PANCREÁTICA. MICROGRANULOS GASTRORESISTENTES 150 MG DE PANCREATINA (AMILASSA 8000 U.FIP - LIPASA 10.000 U.FIP - PROTEASA 600 U.FIP). CAPSULA BLÍSTER	55	2,695	113,190,000
							TOTAL:		115,577,000

Son Guaraníes: CIENTO QUINCE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL

Lugar de Entrega: PARQUE SANITARIO MARIANO R. ALONSO 1 — Forma de Pago: CRÉDITO

Condiciones Especiales: Cantidad Máxima: A ser emitida una vez emitida la totalidad de las cantidades mínimas, con plazos de entrega de hasta 30 (treinta) días a ser contados a partir de la recepción de la Orden de Compra por parte del proveedor. La cantidad máxima será fraccionada según necesidad y stock del programa. Las Órdenes de Compra serán emitidas por la DGGIES, según necesidad del Programa.

Usuario: OSCAR DEL PADRE

Encargado/a de Despacho
D.G.G.I.E.S. - M.S.P. Y B.S.

CP.Rita Estela Villalba Noguera
Directora Administrativa

Dr.Nery Emilio Jeremías Rodríguez Bazzano
Director General

USO INTERNO

Dependencia Solicitante:D.G.G.I.E.S.	CONTRATO ABIERTO Nº 367/2019 SIMESE Nº 5 402/2021	Imp Presupuestario
Dirección Administrativa		Productos e Insumos Químicos

SCAVONE HNOS. S.A.
Raúl Zarza Q.
Representante

Firma:.....

Proveedor: SCAVONE HERMANOS S.A.

Fecha Recibido: 03/02/21