POLICÍA NACIONAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
SUB-UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
Actividad 07 Asistencia Integral al Personal Policial

Asunción, 31 de agosto del 2022

ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIOS N° 658/2022

Señor (es): **PROFARMA S.A.**
Dirección: Avda. Ygatimi N° 245 entre Chile y Ntra. Señora de la Asunción **Teléfono:** (021) 495 - 976
Correo: licitaciones2@profarma.com.py

Le solicitamos se sirvan proveernos los productos y/o servicios abajo descriptos, conforme con las especificaciones de esta Orden de Compra/Servicio:

Lote	Item	Cantidad	Descripción de productos y/o Servicios	Precio Unitario	Precio Total
	30	4000	Azatioprina - Comprimido	5.900	23.600.000
	34	500	Beclometasona Salbutamol aerosol	59.000	29.500.000
	60	5500	Ceftriaxona Polvo para Inyectable	34.930	192.115.000
	63	18000	Ciclobenzaprina comprimido	1.850	33.300.000
	103	5000	Dipirona inyectable	4.740	23.700.000
	115	15000	Escitalopram Comprimido	3.600	54.000.000
	177	14000	Meloxicam comprimido	2.200	30.800.000
	183	8000	Metotrexato comprimido	4.014	32.112.000
	195	9000	Nimodipina comprimidos	1.900	17.100.000
	198	800	Oxacilina polvo liofilizado para Inyectable	31.400	25.120.000
	199	2500	Oxitocina Inyectable	4.600	11.500.000
	204	1800	Paracetamol - gotas	10.340	18.612.000
	205	150	Penicilina G Benzatínica - Inyectable	29.000	4.350.000
	215	7000	Propanolol comprimido	1.170	8.190.000
	239	5000	Topiramato comprimido	5.100	25.500.000
TOTAL GENERAL			**IVA Incluído**		**529.499.000**

Son Guaraníes:	*Quinientos veintinueve millones cuatrocientos noventa y nueve mil.-*

Procedimiento	**LPN N° 14/2022 Adquisicion de Medicamentos varios para el Hospital de Policia Rigoberto Caballero"**
Id. N°	**406.068**
Contrato N°	**143/2022**

PLAZO DE ENTREGA	FORMA DE PAGO	ENTREGA y ESPECIFICACIONES	LUGAR DE ENTREGA
S/ PBC	*A crédito*	*S/ PBC*	*S/ PBC*

Rogamos nos remitan un ejemplar de la factura a crédito (por cada Orden de Compra). La misma deberá ser remitida, acompañada de la respectiva nota de pedido de pago de factura, por mesa de entrada de la Actividad 07 Asistencia Integral al Personal Policial, acompañado de los formularios FIP y FIS (Res. DNCP 913/17), Certificado de Cumplimiento Tributario y de IPS (vigentes).-

Facturar a nombre de: P.N. - Gastos - Sanidad Policial (RUC 80016197-1)

MARCIAL TORRES RUIZ DIAZ
Comisario Principal MCP
Tesorero - Habilitado Pagador

DRA. MYRIAM BAZAN PEREIRA
Comisario General Director
Ordenador de Gastos Alterno

Actividad 07 Asistencia Integral el Pers. Policial TESORERIA

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD POLICIAL

PROFARMA S.A.

recibido 02/09/22