**MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL**
**LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA**

## ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIO

**Nro: 46/2025**

**SEÑORES(2): CHACO INTERNACIONAL S.A.**

**RUC: 80026564-5**

**Fecha de Emisión: 02/04/2025**

Sera comunicado en formato PDF o similar al proveedor adjudicado, via correo eléctronico declarado en la oferta la existencia de órdenes de compra para entrega de los productos que le fueran adjudicados en el presente llamado. En caso de que el proveedor adjudicado no hiciera efectiva la confirmación de lectura del correo electrónico de la orden de compra,en forma inmediata;el primer día hábil siguiente a la comunicación realizada se procederá a fecharlas, cóntandose esta como fecha de recepción de la orden por parte del proveedor. Sirvase proveer los elementos que se detallan a continuación, de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra.

**Plazo de Entrega**: El oferente tendrá un plazo de 30(TREINTA) días calendario para la entrega total de los productos solicitados a partir de la recepción de la orden de compra.

| LOTE | ITEM | PRODUCTO | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | PRESENTACION DE ENTREGA | PRESENTACIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | MARCA ADJUDICADA | PROCEDENCIA | CANTIDAD SOLICITADA | CANTIDAD COMPLEMENTARIA | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 277 | 3 | Kit diagnostico Neumonias Atipicas | RT-PCR PARA NEUMONIAS ATIPICAS, Kit de PCR en tiempo real para detección simultanea de Legionella pneumophila, Chlamydophila pneumoniae y Mycoplasma pneumoniae en un solo tubo. El kit debe incluir UNA PLATAFORMA EN COMODATO que realice extracción de ácidos nucleicos, PCR cuantitativa e interpretación de los resultados en una sola plataforma que debe ser abierta, compatible con las etiquetas de sondas fluorescentes de uso común, como minimo 5 canales ópticos únicos para la detección multiplex, extracción universal de diversos tipos de muestras, como minimo 10 perfiles de PCR independientes por ejecución. Pantalla táctil, escáner de código de barras, almacenamiento de la curva de calibración, conectividad bidireccional LIS. Debe incluir insumos y reactivos de extracción listos para su uso, master mix, cebadores y sondas, tubos para PCR, puntas para pipeta automática con filtro libres de RNAsa, todos los insumos y consumibles en cantidad suficiente para todas las determinaciones. Además debe incluir controles internos. La empresa deberá presentar por escrito un programa de mantenimiento preventivo, durante el tiempo de permanencia del Equipo en el Laboratorio, que debe constar dentro de la carpeta el servicio técnico deberá realizar los mantenimientos periódicos, preventivos, correctivos. El equipo debe estar conectado al sistema de Gestión del Laboratorio del LCSP a traves de una interfaz que permita la conexion y tranferencia de la informacion del equipo automatizado al sistema de gestion del laboratorio, proveida por el proveedor segun las especificaciones tecnicas detalladas en el punto 1 del anexo 1, asi como los insumos y consumibles necesarios para el funcionamiento del sistema de gestion/equipo automatizado detallados en el punto 2 del anexo 1 | Kit conforme al equipo entregado en comodato | UNIDAD | DETERMINACION | ELITECHGROUP | ITALIA/USA | 167 | 25 | 575.000 | 96.025.000 |
| | | | | | | | | | | | **TOTAL** | **96.025.000** |

**Son Guaranies:** **Noventa y seis millones vienticinco mil .-**

**Firma:**
**Directora Administrativa:**
Lic. Karen L. Vargas Grimaldi
Dirección Administrativa
Laboratorio Central de Salud Pública
M.S.P. y B.S.

**Firma:**
**Directora General:**
Dra. Cynthia Vázquez de López Moreira
Directora General
Laboratorio Central de Salud Pública
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

**USO INTERNO**

Dependencia Solicitante(18)
**LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA**

Expediente o Resolución (19)
**LPN N° 109/2021 "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PÚBLICA" _ PLURIANUAL - I.D. N° 399.954**

División de Compras y Suministros(21)

Imp. Presupuestaria(22)
**351-COMPUESTOS QUIMICOS**

Registro Presupuestado(23)
**12-08-2.3.3-351-30-1-99**

Auditor Interno(24)

**FECHA DE RETIRO:**
----/-------/--------

**FIRMA:** _____ **SELLO:** _____