HOSPITAL DISTRITAL MARIANO ROQUE ALONSO

Nº 08-2020

ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIO

Señores	**FLATWORLD SOLUTIONS S.A.**	**Fecha de Emisión:**
R.U.C.	**80054898-1**	**10/02/2020**
Dirección:	**Avda. Japón Nº2420 c/Felix Bogado S.A.** **Tel.: 021 328.3181**	**VIGENCIA DE CONTRATO**
REFERENCIA: "ALIMENTOS PARA PERSONAS"- PLURIANUAL		**Hasta el cumplimiento total de las obligaciones**
a) Sirvase a proveer los elementos que se detallan a continuación de acuerdo con las condiciones de esta Orden de Compra. b) Al concluir el trabajo y/o servicio sirvase adjuntar la presente orden a su factura		**LCO Nº 01/2019**

Items	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	IMPORTE
24	42	UNIDAD	LECHE ENTERA EN POLVO. Envase por 800 Grs. Marca Blancor. Procedencia Nacional.	27.990	1.175.580
25	42	UNIDAD	LECHE DESCREMADA EN POLVO. Envase por 800 Grs. Marca Blancor. Procedencia Nacional.	27.990	1.175.580
SON GURANIES: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA.----------				**Total**	**2.351.160**

LCO Nº 01/2019 "ALIMENTOS PARA PERSONAS"- PLURIANUAL ID. 366.166

Condiciones Especiales: Entrega 3 dias hábiles a partir de la recepción de la Orden de Compra	**Lugar de Entrega: Hospital Distrital de Mariano Roque Alonso.-**

Lic. Liz Ocampo de Villanueva
ADMINISTRADORA
H.D.M.R.A.

Lic. Liz Ocampo
Administradora

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
HOSPITAL DISTRITAL
ADMINISTRACIÓN
MARIANO ROQUE ALONSO

Dra. Silvia Giménez
Directora
H.D.M.R.A.

Dra. Silvia Giménez
Directora General

Depend. Solicitante	Imputación Presupuestaria	
HOSPITAL DISTRITAL MARIANO ROQUE ALONSO	311 ALIMENTOS PARA PERSONAS ***Registro Presupuestario***	

Firma y Sello: _____

Fecha: 18/02/2020

FLATWORLD SOLUTIONS
RECIBIDO POR:
ACLARACIÓN:
FECHA: / /
HORA:

Aclaración: Cristhian Blanco.

Hora: _____