Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	Orden de Compra	Nro: Ord. Comp: 1488-

RazónSocial: SERIGRAF S.A.

Fecha de Emisiòn: 22/12/2020

RUC: 80035723-0

Plazo de Entrega: S/CONTRATO

REFERENCIA: LCO N°: 04/2019 \"SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMULARIO PARA EL HOSPITAL DE TRAUMA - PLURIANUAL. I.D. N° 366.942. CONTRATO N° 35/2019. RESOLUCION D.G.N° 046/2019. La vigencia es hasta el cumplimiento total de las obligaciones.-

Vigencia de Contrato: **31/12/2020**

Nota: (a) Sirvase a proveer los elementos que se detallan a continuaciòn de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra

DETALLE GENERAL

Item	Cant.	Unidad	Descripcion	PrecioU	Total
10	150.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para FICHA DE INTERNACION. Obra 1ra. 60 gr. Horizontal. Medidas 22 x 14 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100.	2,800	420,000
13	150.00	UNIDAD	Impresión de Formularios en hojas, para FICHA TECNICA OPERATORIA. Obra 1ra. 60 gr. Posición Vertical.Medidas 22 x 28 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100.	4,900	735,000
14	20.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para FORMULARIO DE PEDIDO DE NUTRICION. Material Obra 1ra. 60 gr. Horizontal. Medida 22 x 24 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100	5,250	105,000
18	50.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para LISTA DE PACIENTES DE URGENCIAS. Material Obra 1ra. 60 gr. Horizontal. Medida 22 x 33 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100	4,900	245,000
20	20.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para LISTA DE PEDIDOS DE MATERIAL OSTEOSINTESIS PARA MAXILO. Material Obra 1ra. 60 gr. Vertical. Medida 21,5 x 33 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100	5,600	112,000
22	10.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para ORDEN DE TRABAJO (p/ dpto. de personal) Obra 1ra. 60 gr. Vertical. Medidas 21,5 x 33 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Bock x 100.	14,070	140,700
23	50.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, ORDEN DE TRABAJO (mantenimiento) duplicado don papel químico-numerado. Obra 1ra. 60 gr. y comercial color celeste. Vertical. Medidas 18,5 x 27 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block 50x 2.	8,400	420,000
30	3000.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para RECETARIO. Material Obra 1ra. 60 gr. Vertical. Medida 11 x 16 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100	1,750	5,250,000
33	200.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para SERVICIOS PRESTADOS. Material Obra 1ra. 60 gr. Vertical. Medida 21,5 x 28 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100	4,900	980,000
35	100.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para SOLICITUD DE MATERIALES DEL DEPOSITO (duplicado en papel químico). Material Obra 1ra. 60 gr. y comercial color verde claro.Vertical. Medida 21,5 x 29 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block 2 x 50	8,050	805,000
36	50.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para SOLICITUD DE TRANSFUSIÓN (ambos lados). Material Obra 1ra. 60 gr. Vertical. Medida 21,5 x 33 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100	5,950	297,500
41	60.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para FICHAS DE ATENCION VICTIMAS DE VIOLENCIA.Obra 1ra. 60 gr. Vertical. Medidas 21 x 30 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100.	10,850	651,000
43	50.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para HOJA DE CONTROL DE MEDICAMENTOS UTIA - ambos lados. Obra 1ra. 60 gr. Horizontal. Medidas 21 x 29./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100.	10,150	507,500
42	60.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para HOJA DE BALANCE .Obra 1ra. 60 gr. Horizontal. Medidas 21,5 x 33./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100.	14,000	840,000
45	60.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para PLANILLA DE CONSENTIMIENTO DE PACIENTE, ambos lados, (Hemodinamia)Obra 1ra. 60 gr. Vertical. Medidas 16 x 30 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block 50 x 2	5,950	357,000
46	60.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para PLANILLA POR PACIENTE, ambos lados, con hojas numeradas (Hemodinamia)Obra 1ra. 60 gr. Vertical.Medidas 19 x 30 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block 50 x 2.	5,950	357,000
			SUB TOTAL:		**12,222,700**

Son Guaranies: DOCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS

Forma de Pago:CREDITO	**Lugar de Entrega:** DEPOSITO EXTERNO DEL HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI - DE 7:00 A 12:00 HS DE LUNES A VIERNES DÍAS HÁBILES
Condiciones Especiales: PLAZO DE ENTREGA: 10(diez) DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA RECEPCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA	Usuario: MIGUEL ANGEL PIRIS OCAMPOS

LUIS F.SCIACCA C.
Jefe Dpto. de Suministros
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Firma Jefe DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Dr. LUIS A. FEDERICO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Firma del Director ADMINISTRATIVO

Firma del Director: GENERAL

Dr. AGUSTÍN SALDÍVAR ORREGO
DIRECTOR GENERAL
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Dependencia Solicitante	USO INTERNO	Tramite Interno
Departamento de Suministros	Expediente: / PAC: 366942 Resolución: Ejecución Presupuestaria:	MIGUEL ANGEL PIRIS OCAMPOS 07-01-2021
Imputación Presupuestaria:		

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
HOSPITAL DE TRAUMA "MANUEL GIAGNI"
REPUBLICA DEL PARAGUAY

Serigraf S.R.L. impresiones