| Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social | Orden de Compra | Nro: Ord. Comp: 1440- |
|---|---|---|

**RazónSocial:** SOME S.A.C.I.A.

Fecha de Emisiòn: 17/10/2023

**RUC:** 80020681-9

Plazo de Entrega: S/CONTRATO

**REFERENCIA:** LPN-SBE N°: 07/2022 ADQ. DE ALIMENTOS P/ PERSONAS-PLURIANUAL. ID N°: 416.549. CONTRATO N°: 53/2022. RESOLUCIÓN: D.G. N° 121/2022 Y RESOLUCIÓN RECTIFICATIVA D.G. N° 128/2022. El plazo de vigencia de este contrato será hasta el cumplimiento tot

Vigencia de Contrato: **30/01/2024**

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 39 | 80.00 | UNIDAD | Agua mineral. Bidón x 20 Litros. Marca: Cimes. Procedencia: Nacional | 13,225 | 1,058,000 |
| | | | **SUB TOTAL:** | | **1,058,000** |

**Son Guaranies: UN MILLON CINCUENTA Y OCHO MIL**

Forma de Pago: CREDITO

**Lugar de Entrega:** DEPOSITO DE ALIMENTOS DEL HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI - DE 7:00 A 11 HS DE LUNES A VIERNES

Condiciones Especiales: PLAZO DE ENTREGA: 10 (DIEZ) DIAS HABILES POSTERIORES A LA REMISIÓN AL PROVEEDOR DE LA ORDEN DE COMPRA.

Usuario: CYNTHIA CAROLINA GODOY

Firma del Director ADMINISTRATIVO: Lic. Juana V. Lezcano F. Directora Dirección Administrativa Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Firma del Director: GENERAL: Dr. Juan Manuel Fernández Valdovinos DIRECTOR GENERAL Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

| Dependencia Solicitante | USO INTERNO | Tramite Interno |
|---|---|---|
| | Expediente: / PAC: 416549.000000000<br>Resoluciòn: | CYNTHIA CAROLINA GODOY |
| | Ejecuciòn Presupuestaria: | |

Imputación Presupuestaria:

SOME S.A.C.I.A.
17/10/23