E 28/11/23

| Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social | Orden de Compra | Nro: Ord. Comp: 131- |
|---|---|---|

**RazónSocial:** O.T.R IMPORT S.A.C.I

Fecha de Emisiòn: 24/11/2023

**RUC:** 80019397-0

Plazo de Entrega: S/CONTRATO

**REFERENCIA:** CD N° 14/23 ADQ. DE UTENSILIOS DE COCINA Y DESCARTABLES - PLURIANUAL. ID N° 433.400. CONTRATO N°: 39/23. RESOLUCIÓN: D.G. N° 79/23. Plazo de vigencia de este contrato será hasta el cumplimiento total de las obligaciones.

Vigencia de Contrato: **31/01/2025**

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 89000.00 | UNIDAD | Cuchara Sopera. De Plástico descartables, grandes. Marca: OTR. Procedencia: PARAGUAY | 110 | 9,790,000 |
| 3 | 120.00 | UNIDAD | Pote con tapa de 250. De plástico descartable con superficie acalanada, apto para microondas de 250 ml mínimo. Paquete por 50 unidades. Marca: COTNYL. Procedencia: ARGENTINA | 40,000 | 4,800,000 |
| 4 | 252.00 | UNIDAD | Pote con tapa de 500. De plástico descartable con superficie acalanada, apto para microondas de 500 ml mínimo. Paquete por 50 unidades. Marca: COTNYL. Procedencia: ARGENTINA | 50,000 | 12,600,000 |
| | | | **SUB TOTAL:** | | **27,190,000** |

**Son Guaranies: VEINTISIETE MILLONES CIENTO NOVENTA 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 CALENDARIO POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL PROVEEDOR

Usuario: CYNTHIA CAROLINA GODOY

Firma del Director: ADMINISTRATIVO

Lic. Juana V. Lezcano T.
Directora
Dirección Administrativa
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Firma del Director: GENERAL

Dr. ALFONSO MARTINEZ AGUIRRE
Reg. Med N° 2.457
DIRECTOR MEDICO
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

| Dependencia Solicitante | USO INTERNO | Tramite Interno |
|---|---|---|
| | Expediente: / PAC: 433400.000000000<br>Resoluciòn: | CYNTHIA CAROLINA GODOY |
| | Ejecuciòn Presupuestaria: | |
| Imputación Presupuestaria: | | |

Ruben Corrizo
28/11/23

O.T.R. IMPORT SACI
11 DE SETIEMBRE Nº 839
ESQ. CARIOS - VALLE YBATE
TELEF.: 303030/31
LAMBARE - PARAGUAY