Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	Orden de Compra	Nro: Ord. Comp: 433-

RazónSocial: SERIGRAF S.A.

Fecha de Emisiòn: 11/02/2020

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.-

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

Vigencia de Contrato: **01/04/2020**

DETALLE GENERAL

Item	Cant.	Unidad	Descripcion	PrecioU	Total
21	100.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para ORDEN DE TOMOGRAFIA. Material Obra 1ra. 60 gr. Vertical. Medida 22 x 27 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100	4,900	490,000
5	100.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para FICHA DE ALTA. Material Obra 1ra. 60 gr. Horizontal. Medida 22 x 14 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100	3,150	315,000
2	100.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para CONTROL PRE-OPERATORIO. Material Obra 1ra. 60 gr. Vertical. Medida 21 x 28 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100	4,550	455,000
6	100.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para Ficha de Atención (RAC): Recepción, acogida y clasificación, para Urgencias. Duplicado, con papel químico 1° vía blanco 2° vía amarillo, numerado y a color (4 tintas). Material Obra 1ra. 60 gr. Vertical. Medida 21,5 x 33 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block 50 x 2	8,750	875,000
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
7	100.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para FICHA CUENTA PACIENTE INTERNADO. Material Obra 1ra. 60 gr. Vertical. Medida 21,5 x 29 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100	5,250	525,000
13	100.00	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	490,000
39	50.00	UNIDAD	Impresión de Formulario en hojas, para EPICRISIS .Obra 1ra. 60 gr. Vertical. Medidas 21,5 x 33 cm./SERIGRAF/NACIONAL/Block x 100.	14,000	700,000
			SUB TOTAL:		**9,100,000**

Son Guaranies: NUEVE MILLONES CIEN MIL

Forma de Pago:CREDITO

Lugar de Entrega: DEPOSITO DE LIBRERIA. 5TO. PISO. De Lunes a Viernes de 07:00 a 12:00 hs. (SOLO DIAS HABILES)

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: ELVIRA CABALLERO

Firma Jefe: LUIS F. SCIACCA
DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS
Jefe Dpto. de Suministros
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Firma del Director: ADMINISTRATIVO
Dr. LUIS A. FLEITAS R
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

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 Resoluciòn: Ejecuciòn Presupuestaria:	ELVIRA CABALLERO

Imputación Presupuestaria:

Serigraf S.A. Impresiones 18/02/2020