22/10/21

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	Orden de Compra	Nro: Ord. Comp: 1901-

RazónSocial: DON MANUEL del Sr. Manuel Roman Solis

Fecha de Emisiòn: 22/10/2021

RUC: 422925-8

Plazo de Entrega: S/CONTRATO

REFERENCIA: LPN - SBE N°: 01/2020 ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS PARA PERSONAS - PLURIANUAL. ID N°: 383.253. CONTRATO N°: 25/2020, RESOLUCIÓN: D.G.A.F. N° 1762/20. El plazo de vigencia de este contrato será hasta el cumplimiento total de las obligaciones.

Vigencia de Contrato: **17/06/2022**

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
18	55.00	KILOS	Fideo cabello de Angel. Bolsa x 5 kg. MARCA: UNIÓN FAMILIAR. PROCEDENCIA: NACIONAL. PRESENTACIÓN: Paq. X 5 kg.	4,550	250,250
20	15.00	KILOS	Fideo moñito. Bolsa x 5 Kg. MARCA: UNIÓN FAMILIAR. PROCEDENCIA: NACIONAL. PRESENTACIÓN: Paq. X 5 kg.	5,500	82,500
21	15.00	KILOS	Fideo mostacholi. Bolsa x 5 Kg. MARCA: UNIÓN FAMILIAR. PROCEDENCIA: NACIONAL. PRESENTACIÓN: Paq. X 5 kg.	4,700	70,500
64	100.00	UNIDAD	Banana Karape por docena. MARCA: DENNY S. PROCEDENCIA: NACIONAL. PRESENTACIÓN: Caja.	3,950	395,000
74	100.00	KILOS	Locote verde. MARCA: DENNY S. PROCEDENCIA: NACIONAL. PRESENTACIÓN: Bolsa.	7,300	730,000
			SUB TOTAL:		**1,528,250**

Son Guaranies: UN MILLON QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA

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: 5 (CINCO) DÍAS HÁBILES A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE RECIBE LA ORDEN DE COMPRA.

Usuario: CYNTHIA CAROLINA GODOY

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

Firma del Director: ADMINISTRATIVO
Dr. LUIS A. FLEITAS B.
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: 383253.000000000 Resoluciòn:	CYNTHIA CAROLINA GODOY	
	Ejecuciòn Presupuestaria:		
Imputación Presupuestaria:			

DON MANUEL
de Manuel Román
RUC: 422925-8
22/10/2021