POLICÍA NACIONAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

cargado
cumplido

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
SUB-UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
Actividad 07 Asistencia Integral al Personal Policial

Asunción, 16 de Diciembre de 2021

ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIOS N° 901/2021

Señor (es): **DUTRIEC S.A**
Dirección: Jardin de la Cordillera N° 187vc/ Sgto. Penayo **Teléfono:** (021) 615 852

Le solicitamos se sirvan proveernos los productos y/o servicios abajo descriptos, conforme con las especificaciones de esta Orden de Compra/Servicio:

Lote	Item	Cantidad	Descripción de productos y/o Servicios	Precio Unitario	Precio Total
	13	*150*	Amikacina Inyectable	10.957	1.643.550
	23	*150*	Ampicilina + Sulbactam Inyectable	32.828	4.924.200
	41	30	Ceftazidima inyectable	31.347	940.410
	63	90	Dexametazona fosfato bisodica + Dexametasona Pivalato - Inyectable	25.090	2.258.100
	93	60	Fluconazol Solucion Inyectable	88.725	5.323.500
	100	900	Gluconato de Calcio Inyectable	3.179	2.861.100
	106	90	Hidrocortisona inyectable	32.240	2.901.600
	141	1800	Metoclopramida Inyectable	2.641	4.753.800
	152	1500	Omeprazol inyectable	42.000	63.000.000
	154	1200	Oxitocina Inyectable	4.116	4.939.200
	193	180	Vancomicina - Polvo Liofilizado, 500 mg	45.676	8.221.680
	194	450	Vancomicina - Polvo Liofilizado, 1 gr	63.438	28.547.100
	201	**90**	Vitamina K solucion inyectable	4.930	443.700
TOTAL GENERAL			**IVA Incluído**		**130.757.940**

Son Guaraníes:	*Ciento treinta millones setescientos cincuenta y siete mil novescientos cuarenta.-*

Procedimiento	**LPN N°24 /2021 ADQUISICION DE MEDICAMENTOS VARIOS PARA EL HOSPITAL DE POLICÍA RIGOBERTO CABALLERO" PLURIANUAL**
Id. N°	**392.767.**
Contrato N°	**233/2021**

PLAZO DE ENTREGA	FORMA DE PAGO	ENTREGA y ESPECIFICACIONES	LUGAR DE ENTREGA
Numeral 8 del Contrato	*A crédito*	*S/ PBC y Contrato*	*Hospital de Policía*

Rogamos nos remitan un ejemplar de la factura a crédito (por cada Orden de Compra). La misma deberá ser remitida, acompañada de la respectiva nota de pedido de pago de factura, por mesa de entrada de la Actividad 07 Asistencia Integral al Personal Policial, acompañado de los formularios FIP y FIS (Res. DNCP 913/17), Certificado de Cumplimiento Tributario y de IPS (vigentes).-

Facturar a nombre de: P.N. - Gastos - Sanidad Policial (RUC 80016197-1)

POLICIA NACIONAL
Actividad 07 Asistencia Integral al Pers. Policial
TESORERIA

MARCIAL TORRES RUIZ DIAZ
Comisario Principal MCP
Tesorero - Habilitado pagador

POLICIA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD POLICIAL

Dra. MYRIAM BAZAN PEREIRA
Comisario General Insp.
Ordenador de Gastos Alterno