SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

DIRECCION GENERAL DE GESTION DE INSUMOS ESTRATEGICOS EN SALUD

Dr.Manuel Dominguez N° 1147 c/ Brasil

Asunción-Paraguay

D.G.G.I.E.S.	ORDEN DE COMPRA	LPN 20/2019.ADQUISICION DE FACTORES DE COAGULACION,ID.358503	ORDEN N°	9180
Señores: PROSALUD FARMA S.A.			Fecha de Emisión: 28/04/2020	
R.U.C.: 80033584-8			Plazo de Entrega: S/CONTRATO	
Sirvase proveer los elementos que se detallan a continuación,de acuerdo con las condiciones de esta orden de compra.			Fecha de Contrato: 16/12/2019	

Item	Unidad Medida	Marca	Procedencia	Cantidad	Código	Descripción	% Ejecu.	Precio Unitario	Total
2	UNIDAD	FACTOR DE COAGULACION VIII 1000 UI/10ML OCTAPHARMA	AUSTRIA	42	5453	FACTOR VIII PLASMÁTICO LIOFILIZADO 1000 UI INYECTABLE FRASCO / FRASCO CONTENIENDO FACTOR DE COAGULACIÓN VIII DE ORIGEN PLASMÁTICO HUMANO LIOFILIZADO CON DOBLE INACTIVIDAD VIRAL, CONTENIENDO SOLUCIÓN DE RECONSTITUCIÓN PARA TRATAMIENTO DE LA HEMOFILIA A. LA BAJA INMUNIGENICIDAD REQUIERE UNA INCIDENCIA DE INHIBIDORES TOTALES NO SUPERIOR AL 40%.	35	4,307,800	180,927,600
							TOTAL:		180,927,600

Son Guaranies: CIENTO OCHENTA MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS

Lugar de Entrega: PARQUE SANITARIO MARIANO R. ALONSO 2

Forma de Pago: CREDITO

Condiciones Especiales: 2da. Entrega hasta el 30% de la cantidad mínima adjudicada: El Oferente tendrá un plazo de hasta 30 (TREINTA) días corridos para la entrega de los productos adjudicados a partir de la recepción de las órdenes de compras, emitida por la Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos, según necesidad y stock de los servicios.-

Usuario: ANGEL PASCOTTINI

Lic.Wilma María Jara Ibarrola
Directora Administrativa

Dr.Nery Emilio Jeremías Rodríguez Bazzano
Director General

USO INTERNO

Dependencia Solicitante:D.G.G.I.E.S.	CONTRATO Nº 408/2019 SIMESE Nº 61.459/2020	Imp.Presupuestario
Dirección Administrativa		Productos e Insumos Quimicos

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL - D.G.G.I.E.S. - SECCIÓN DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS

Firma:.....

Proveedor: PROSALUD FARMA S.A.

Fecha Recibido: 05/05/2020

RECEPCIÓN
PROSALUD FARMA S.A.