Ministerio de SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

DIRECCION GENERAL DE GESTION DE INSUMOS ESTRATEGICOS EN SALUD

Asunción-Paraguay

Dr.Manuel Dominguez N° 1147 c/ Brasil

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| D.G.G.I.E.S. | ORDEN DE COMPRA | LPN 71/2018,ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA CUBRIR NECESIDADES DEL PND,ID.349029 | ORDEN N° | 11689 |
| Señores: PROSALUD FARMA S.A. | | | Fecha de Emisión: 18/12/2020 | |
| 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: 08/03/2019 | |

| Item | Unidad Medida | Marca | Procedencia | Cantidad | Código | Descripción | % Ejecu. | Precio Unitario | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.1 | UNIDAD | GENSULIN N PROSALUD | POLONIA | 15,000 | 2754 | INSULINA HUMANA INTERMEDIA NPH 100 UI/ML . INYECTABLE FRASCO AMPOLLA - VIALES DE 10 ML - COLOR SEGÚN CÓDIGO INTERNACIONAL | 74,96 | 34,926 | 523,890,000 |
| | | | | | | | TOTAL: | | 523,890,000 |

Son Guaranies: QUINIENTOS VEINTITRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL

Lugar de Entrega: PARQUE SANITARIO MARIANO R. ALONSO 2

Forma de Pago: CRÉDITO

Condiciones Especiales: CANTIDAD MÁXIMA: La cantidad máxima será fraccionada según necesidad y stock del PND para su entrega, con Orden de compra emitida por la Dirección General de Gestión de Insumos Estratégicos en Salud, una vez emitida la totalidad de las cantidades minimas, a ser entregadas hasta 30 dias corridos, contados a partir de la recepción de la orden de compra por parte del proveedor.-

Usuario: OSCAR DEL PADRE

CP.Rita Estela Villalba Noguera
Directora Administrativa

Dr.Nery Emilio Jeremías Rodriguez Bazzano
Director General

USO INTERNO

| | | |
|---|---|---|
| Dependencia Solicitante:D.G.G.I.E.S. | ADENDA Nº 01 AL CONTRATO ABIERTO Nº 022/2019 SIMESE Nº 168.969/2020 | Imp.Presupuestario |
| Dirección Administrativa | | Productos e Insumos Quimicos |

Prosalud Farma S.A.
RUC: 80033584-8
Avda. Capitán Lombardo Nº 2051

Firma:.....

Proveedor: PROSALUD FARMA S.A.

Fecha Recibido: ...../...../23/12/20