POLICÍA NACIONAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
SUB-UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
Programa 2.2 Empleo y Protección Social
Avenida J. Kubistchek esq. Mcal. López - Telefax: 204 879

Asunción, 11 de diciembre de 2019

ORDEN DE COMPRA Y/O SERVICIOS N° 1262/2019

Señor (es): **SCAVONE HNOS. S.A.**

Dirección: Santa Ana N° 431 c/ Avda. España (Asunción) **Teléfono:** (021) 608 171

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

Lote	Item	Cantidad	Descripción de productos y/o Servicios	Precio Unitario	Precio Total
	14	12000	Adrenalina inyectable, Unidad, m/ Adrenalina 1%0 Catedra	3.500	42.000.000
	17	1800	Alendronato comprimido, Unidad, m/ Atralon 70	6.000	10.800.000
	19	5400	Alfametildopa comprimido, Unidad, m/ Aldopa 500	1.600	8.640.000
	60	12000	Carbonato de Calcio Comprimido, Unidad, m/ Tricalsil	800	9.600.000
	62	27000	Cefalexina capsulas, Unidad, m/ Celexin 500	700	18.900.000
	70	45000	Ciprofloxacina comprimido, Unidad, m/ Fucoxin 500	1.800	81.000.000
	79	9000	Clorfeniramina comprimido, Unidad, m/ Analer	280	2.520.000
	80	600	Clorfeniramina Maleato Inyectable, Unidad, m/ Analer INY	3.377	2.026.200
	81	2220	Clorfeniramina Maleato Jarabe, Unidad, m/ Analer	8.000	17.760.000
	163	30000	Ketorolac comprimido, Unidad, m/ Toralgin 20	800	24.000.000
	166	3240	Lamotrigina comprimido, Unidad, m/ Lafigin 50	4.500	14.580.000
TOTAL GENERAL			**IVA Incluído**		**231.826.200**

Son Guaraníes:	*Doscientos treinta y un millones ochocientos veinte y seis mil doscientos.- - - - - -*

Procedimiento	**LPN N° 44/2019 "ADQ.DE COMPUESTOS QUÍMICOS Y MEDICAMENTOS"**
Id. N°	**369.711**
Contrato N°	**329/2019**

PLAZO DE ENTREGA	ENTREGA y ESPECIFICACIONES	FORMA DE PAGO	LUGAR DE ENTR.
Numeral 7 del Contrato	*S/ PBC y Contrato*	*A crédito*	*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 del programa 2.2 Empleo y Protección Social, acompañado de los formularios FIP y FIS (Res. DNCP 913/17), cumplimiento tributario y de IPS (vigentes).-

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

MIGUEL ARAQUINO LEON
Suboficial Superior P.S.
Jefe de Adquisiciones

ADOLFO GODOY MONTEFLI
Comisario Principal MCP
Tesorero - Habilitado pagador

Dr. RICARDO L. SCAVENIUS CRISTALDO
Comisario General Inspector
Ordenador de Gastos Alterno