Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI

ORDEN DE SERVICIO

Nro de Orden de Servicio: 01-01-06

RAZÓN SOCIAL: LA CASA DEL MÉDICO S.A.

RUC: 80011068-4

Fecha de emisión: 14/03/2023

REFERENCIA: CD Nº 03/2021 "MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE DESFIBRILADORES. MARCA NIHON KOHDEN"- PLURIANUAL. ID: 395.339. CONTRATO N° 12/2021. Acto administrativo: Resolución D.G. N° 30/2021.

Vigencia de Contrato: 31/12/2023

Nota: Sírvase proveer los elementos que se detallan a continuación, de acuerdo con la condiciones de ésta orden de servicio.

DETALLE GENERAL

Lote	Cantidad	U. M.	Descripción	Precio Unitario	Total
1			**Mantenimiento Preventivo Trimestral según protocolo recomendado por el fabricante de los desfibriladores. Marca: Nihon Kohden.**		
	1	Unidad	Código Patrimonial N° 011.22.107.0561	750.000	750.000
	1	Unidad	Código Patrimonial N° 011.22.03.0732	750.000	750.000
	1	Unidad	Código Patrimonial N° 011.22.107.1272	750.000	750.000
	1	Unidad	Código Patrimonial N° 011.22.107.0981	750.000	750.000
	1	Unidad	Código Patrimonial N° 011.22.107.1273	750.000	750.000
	1	Unidad	Código Patrimonial N° 011.22.107.1275	750.000	750.000
	1	Unidad	Código Patrimonial N° 011.22.107.1274	750.000	750.000
				TOTAL:	**5.250.000**

Son Guaranies: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL.----------

Forma de Pago: CREDITO

Lugar de Entrega : Hospital de Trauma "MANUEL GIAGNI". DPTO. DE MANTENIMIENTO de 07:00 a 12:00 hs. Lunes a Viernes (días hábiles)

Condiciones Especiales: Plazo de entrega: 20 (Veinte) días hábiles contados a partir del día siguiente de la recepción con acuse de recibo de la orden de servicio.

Usuario/a: Verónica Lorena Godoy Ramírez

Firma de la Directora: ADMINISTRATIVA

Lic. Juana V. Lezcano F.
Directora
Dirección Administrativa
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Firma del Director: GENERAL

Dr. Juan Manuel Fernández Valdovinos
DIRECTOR GENERAL
Hospital de Trauma "Manuel Giagni"

Dependencia Solicitante

USO INTERNO

Trámite Interno

Expediente/PAC: 395.339
Resolución:

Ejecución Presupuestaria:

LA ORDEN SERVICIO ES ACEPTADA POR:

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR:

FECHA: 16/03/2023

Imputación Presupuestaria:

LCM Sociedad Anónima
Hernan Ojeda