GAL- DLS

Confirmación de Orden de Entrega
Nro. 3110030167 / 180030002

Fecha Impresión: 30.05.2024
Impreso por: MKURILUK

DUPLICADO

Proveedor: 221 PROSALUDFARMA S.A.		Dirección Logística de Suministros de Salud/IPS	
RUC:	80033584-8	**Fechas Emisión:**	29.05.2024
Plazo de Entrega:	**15 días**	**Nro. Contrato IPS:**	119/2024
Ciudad:	ASUNCION	**Nro. Contrato SAP:**	2110002012
Email:	licitaciones@prosaludfarma.com.py	**Nro. de Solped:**	1110018187
Teléfono:	021 283 093	**Fecha Envío por correo:**	30.05.2024
Fax:		**Teléfono IPS:**	290136 INT 70252
Dirección:	Avda. Cap. Lombardo Nº 2051 C/ Tte	**Correo:**	

PROVEER LOS ARTICULOS DESCRITOS SEGÚN LA RESOLUCIÓN C.A NRO. 025-001/24 POR LA QUE SE ADJUDICA LA CVE NRO. 22/23 ""ADQUISICIÓN URGENTE DE MEDICAMENTOS MONOCLONALES VARIOS, BIOLÓGICOS, ONCOLÓGICOS, INMUNOSUPRESORES - SOLUCIONES PARENTERALES Y OTROS PARA EL IPS - SOLPED N° 1130000326""

DIRECCIÓN DE ENTREGA: Dr. Manuel Peña y Dr. Bestard Asunción (Parque Sanitario de IPS)

FECHA DE TIMBRADO:31.05.2024, FECHA TOPE DE ENTREGA EN IPS: 15.06.2024

Item	Material	Descripción	Cantidad	Unid.	Precio Unitario IVA Inc. (Gs)	% IVA	Precio Total IVA Inc. (Gs)
1	10000323	METRONIDAZOL 500 mg INY	4.375	AMP	18.900	5%	82.687.500

Observación: Corresponde a la totalidad de la cantidad mínima adjudicada según necesidad y disponibilidad de espacio físico en el Parque Sanitario de IPS (DASM)

Precio Total IVA Inc. (Gs) 82.687.500

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL
Lic. Lorena Kuriluk Ibarra
Jefa, Sección Ordenes de Entrega y Control de Consumo
D.G.M.I.S. - D.L.S.S. - I.P.S.

Q.F. GRISELDA JIMENEZ
Departamento de Gestión de Medicamentos e Insumos de Salud

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL
Q.F. Sinta Benítez de Ibarra
Directora
Dirección de Logística de Suministros de Salud

PROSALUDFARMA S.A.
RUC: 80033584-8
Cap. Lombardo
03-06-24

USUARIO DIGITACIÓN: LAFRANCO