TETÃ RA TEKO PORAVE Ñorairõnguéha
Ministerio de SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

# Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social

## HOSPITAL DISTRITAL DE ITÁ

*Direccion Erique Doldan Ibieta e/ Antonio J. Delvalle – Tel. 0224 632217 - Ciudad de Ita – Py*

| Dependencia Solicitante: HOSPITAL DISTRITAL DE ITÁ | ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y/O PRODUCTOS | | O.C. Nº 04/21 |
|---|---|---|---|
| Nivel de Entidad: | 12 Poder Ejecutivo | Fecha de Emisión : | 06/12/2021 |
| Entidad: | 8 Ministerio de Salud Publica y Bienestar Social. | | |
| Tipo de Presupuesto | 2 Programas de Accion | | |
| Programa | 002 Servicios Hospitalario para la Reduccion de la Morbimortalidad | | |

| Proveedor: | SAMAL S.R.L. | RUC: | 80044730-1 |
|---|---|---|---|

La presente orden tiene por objeto la entrega de los bienes que se detallan a continuación así como los precios unitarios y totales:

| Nº de ITEM / LOTE | DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES | UNIDAD DE MEDIDA | PRESENTACION | MARCA | PROCEDENCIA | CANTIDAD | EXENTA | PRECIO UNITARIO 5% | PRECIO UNITARIO 10% | TOTAL Gs |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Aceite vegetal comestible de girasol** | UNIDAD | BIDON | MIRASOL | PARAGUAY | 50 | - | 79.000 | | 3.950.000 |
| 16 | **Harina de Maiz** | KG | PAQUETE | DIGRAN | PARAGUAY | 54 | - | 6.500 | | 351.000 |
| 24 | **Carnaza de primera** | KG | PAQUETE | SAMAL | PARAGUAY | 546 | - | 35.000 | | 19.110.000 |
| 25 | **Peceto** | KG | PAQUETE | SAMAL | PARAGUAY | 300 | - | 33.000 | | 9.900.000 |
| 43 | **Yerba Mate** | KG | BOLSA | CAMPO | PARAGUAY | 60 | - | 10.000 | | 600.000 |
| | | | | | | | | | **TOTAL Gs:** | **33.911.000** |

**SON GUARANÍES:** TREINTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL ----------

**OBSERVACION :** _____ENTREGA

**PLAZO DE ENTREGA Y/O CUMPLIMIENTO** : 5 (CINCO) DIAS HABILES DESDE LA FECHA DE RECEPCION DE LA ORDEN POR PARTE DEL PROVEEDOR ADJUDICADO

**VIGENCIA DEL CONTRATO:** Desde la firma del contrato hasta el cumplimiento total de sus obligaciones---------

**LUGAR DE ENTREGA:** DEPOSITO DE SUMINISTRO DEL HOSPITAL DISTRITAL DE ITA, DE LUNES A VIERNES DE 07:30 A 11:30 HS

**FORMA DE PAGO:** CREDITO

Dependencia:

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL HOSPITAL DISTRITAL DE ITA ADMINISTRACION

Jacqueline Mendoza Administradora Hospital Distrital de Ita

**FIRMA Y SELLO DEL ADMINISTRADOR/A**

Dra. Elsi M. Lourdes Gamarra S. Directora General Reg. Nº 6258 Hospital Distrital de Itá

**FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR/A**

SAMAL SRL

06/12/2021

FIRMA y SELLO DEL PROVEEDOR | FECHA DE RECEPCIÓN DEL PROVEEDOR

Obs. 1. Todos los cuadros del presente documento, a los efectos de su validez, deben ser debidamente llenados y firmados, según corresponda.