

Rosario, 23 de Diciembre de 2025.

Expediente N°: 0597 - F

Ref: Contratación Directa N° 3
Orden de Provisión N° 228

Sres.: Droguería Nueva Era S.R.L.

De acuerdo a los términos de su oferta en presupuesto de fecha 17/12/25 aprobado por Decisorio N° 321/25, sirvase entregar libre de todo gasto el/los renglones que se detallan a continuación.

Orden de Provisión

| Renglón | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Precio Total |
|---------|----------|---|-----------------|------------------------|
| 1 | 700 | Levomepromazina 2.5% inyectable | 2.850.00 | 1.995.000.00 |
| 2 | 5000 | Diazepan 10 mg comprimido | 40.15 | 200.750.00 |
| 5 | 3000 | Paroxetina 20 mg comprimido | 128.00 | 384.000.00 |
| 10 | 300 | Haloperidol Decanoato 150 mg/3ml inyectable | 17.450.00 | 5.235.000.00 |
| | | | TOTAL: | \$ 7.814.750.00 |

Son pesos siete millones ochocientos catorce mil setecientos cincuenta.

Aclaraciones:

- Los precios están expresados en Pesos, I.V.A. incluido.
- Plazo y forma de pago: la provisión se abonará a los 90 días de fecha factura, previa conformidad del organismo receptor.
- La factura debe citar el número de la presente orden de provisión.
- Facturar a nombre de: C.R.S.M. "Dr. Agudo Avila" **Enviar Factura a:** contaduriaagudoavila@santafe.gov.ar
- El adjudicatario al momento de presentar las facturas para el cobro correspondiente deberá dar cumplimiento al lo dispuesto en el Decreto N.º 3035/14 y sus modificatorios (presentación de la **Constancia de Cumplimiento Fiscal** Resolución N.º 19/11 de API, para pagos superiores a \$900.000).

Atentamente.

C.P. GISELA A. GIAZZÓN
Mat. 18960
Ej. Consejo de Administración
R. PRESIDENTE DEL ESTADO
C.R.S.M. "Dr. Agudo Avila"

Firma y sello

Servicio Administrativo - Financiero
(Dirección General de Administración)