

## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO:20254113

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 18 de Mayo del 2015	No.Orden:123/2015
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
DIPROMEQUI. S. A. DE C. V.		06143007941037

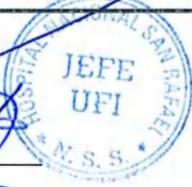
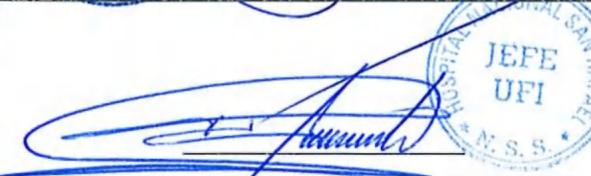
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Insumos Médicos y de Laboratorio	-	-
10	Cada Uno	Código 10600070 - CINTA UMBILICAL 10-A. ROLLO DE 100 YARDAS, EN FRASCO DISPENSADOR, DESCARTABLE - (Cinta Umbilical 10-A, Rollo de 100 Yardas en Frasco Dispensador; Marca: NINATEX; Origen: FJ Salvador; Vencimiento: Sin Vencimiento; Garantía del Producto: 1 año) (R-5)	\$9.50	\$95.00
2500	Cada Uno	Código 10605310 - CATETER DE SUCCION INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 10Fr, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE - (Marca: MEDSTAR; Origen: China; Vencimiento: No menor de 18 meses; Garantía del Producto: 1 año) (R-11)	\$0.17	\$425.00
100	Cada Uno	Código 10610105 - SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 12Fr, TIPO LEVIN, 100-125cm LARGO, C/ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE - (Sonda Nasogástrica Radiopaca, Calibre 12Fr Tipo Levin, 85-120cm, Largo con Escala; Marca: MEDEX; Origen: Colombia; Vencimiento: No menor de 18 meses; Garantía del Producto: 1 año) (R-16)	\$0.53	\$53.00
7800	Cada Uno	Código 10705035 - VENDA DE GASA 4" x 10 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO - (Venda de Gasa 4" x 10 Yardas, Empaque Individual Rollo, con Tejido que no Deshila; Marca: SUNLIGHT; Origen: China; Vencimiento: No menor de 18 meses; Garantía del Producto: 1 año) (R-18)	\$0.44	\$3,432.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$4,005.00

SON: cuatro mil cinco 00/100 dolares

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 123/2015, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 93/2015 y SOLICITUD DE COMPRA 104/2015, de ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del producto.

LUGAR DE ENTREGA:Alrnacén de Insumos Médicos del Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: 26 MAY 2015 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL	 
	 	

**ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 123/2015**

**ENTREGAS:**

**PARA RENGLON 05:1** -15 Días Calendario después de Recibir la Orden de Compra.

**PARA RENGLON 16:** 5 -15 Días Calendario después de Recibir la Orden de Compra.

**PARA RENGLONES 11 y 18:1** Entrega de 5 - 15 Días Calendario y la 2da. Entrega de 45 a 60 Días Calendario después de recibida la Orden de Compra.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Dr. Carlos Ernesto Godines Valencia, Asesor de Suministros Médicos, de este hospital, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y en la LACAP.

Al momento de la entrega del producto o servicio, traer sello para sellar Acta de Recepción. Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar QUEDAN inmediatamente, después de la entrega del producto.

**SI ALGUNO DE LOS RENGLONES PASARA DE \$ 2,517.00, FAVOR PRESENTAR RECIBO DE PAGO DE ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DE MINISTERIO DE SALUD.**

**FONDO GENERAL**

**SUMINISTRANTE**

**DOCUMENTO DISTRIBUIDO**  
26 MAY 2015  
FINCHA: 2 | m 2015  
U.A.C.I.  
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL