



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 17 de Diciembre del 2015

No.Orden:350/2015

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.

06141607031015

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Insumos Informáticos	-	-
200	Cada Uno	Código 10600150 - DRENO DE PENROSE 6mm x (30-45)cm (1/4" x 12 1/2"-18") EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL,DESCARTABLE - (Dreno de Penrose 6mm x (30-45)cm (1/4" x 12 1/2" - 18"), Empaque Individual Esteril, Descartable; Vencimiento Mínimo: 18 meses; Marca: CHANNELMED; Origen: China) (R-5)	\$1.29	\$258.00
350	Cada Uno	Código 10611095 - TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0mm DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, SIN BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE - (Vencimiento Mínimo: 18 Meses; Marca: CHANNELMED; Origen: China) (R-11)	\$1.39	\$486.50
100	Cada Uno	Código 10702060 - APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRAFINO 6-8 x 6-8", DE GELATINA Y PEPSINA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL - (Vencimiento Mínimo: 18 Meses; Marca: PHARMAPLAST; Origen: Egipto) (R-14)	\$8.25	\$825.00
20	Cada Uno	Código 12100085 - FRASCO GRADUADO PARA TRAMPA DE AGUA, CON DIFERENTES CAPACIDADES EMPAQUE INDIVIDUAL - (Vencimiento Mínimo: 18 Meses; Marca: PLEUR-EVAC; Origen: USA/Otros) (R-21)	\$59.00	\$1,180.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,749.50

SON: dos mil setecientos cuarenta y nueve 50/100 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 350/2015, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 220/2015 y SOLICITUD DE COMPRA 233/2015, de ASESOR 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:Almacén de Insumos Médicos del Hospital, la recepción se realizará en días hábiles, en horario de 7:30 a.m. a 12:00 m.d.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:NA

  <p>Titular o Designado</p>	<p>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</p> <p>FECHA: 22 DIC 2015</p> <p>U.A.C.I.</p> <p>HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> 
 	<p>Proveedores Quirúrgicos, S.A. de C.V.</p> <p>TEL -FAX: 2564-379</p>  <p>Suministrante</p> <p>Proveedores Quirúrgicos, S.A. de C.V.</p> <p>TEL -FAX: 2564-379</p>

ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 350/2015

ENTREGAS: 1-5 Días Hábiles después de recibir 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.

FONDO GENERAL



SUMINISTRANTE

Proveedores Quirúrgicos, S.A. de C.V.
TEL -FAX: 2564-3795

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA: 12 DIC 2015
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL