


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	PREVISION NO:20254105
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 26 de Febrero del 2016	No.Orden:49/2016
----------------	---	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
IMPRESOS DOBLE G, S.A. de C.V.	06141006081023

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:Q2Q2 Atención Hospitalaria-Bolsas de Papel Kraft	-	-
22000	Cada Uno	Código 80101642 - SOBRE DE PAPEL KRAFT, BASE 98, 45 x 38 cms, PARA PLACA DE RAYOS X - (Sobres de papel Kraft, Base 98, 45x38cms. Para Placa de Rayos X - Impresas a una tinta, Diseño según Muestra) (R-2)	\$0.11	\$2,420.00
8000	Cada Uno	Código 80101640 - SOBRE DE PAPEL KRAFT, BASE 98, 31 x 38 cms, PARA PLACA DE RAYOS X (Se requiere de 33cms de largo x 29cms de ancho) - (Sobres de papel Kraft, Base 98, 33x29cms. Para Placa de Rayos X - Impresas a una tinta, Diseño según Muestra) (R-3)	\$0.10	\$800.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,220.00

SON: tres mil doscientos veinte 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 49/2016, N° de SOLICITUD DE COTIZACION 30/2016 y SOLICITUD DE COMPRA 39/2016, de SERVICIOS GENERALES. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del bien o servido.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén de Insumos No Médicos del Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden de Compra.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	 FICHA: _____ U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL
 	 Suministrante

Elaborado por:dlopez

ENTREGAS: Detalle de las Entregas de los Productos:

Renglón 2: ❖ 1ª Entrega: Junio 2016: 11,000 Sobres ❖ 2ª Entrega: Septiembre 2016: 11,000 Sobres	Renglón 3: ❖ 1ª Entrega: Junio 2016: 4,000 Sobres ❖ 2ª Entrega: Septiembre 2016: 4,000 Sobres
--	--

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Sr. Juan Ángel Dávila Álvarez, Encargado de impresiones, 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, después de la entrega del producto.

FONDO GENERAL