


## **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)**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO:20254107

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 10 de Noviembre del 2016</b>	<b>No.Orden:323/2016</b>
----------------	---	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	<b>NIT</b>
SCIENTIFIC INSTRUMENTS, S.A. DE C.V.	<b>06141709021030</b>

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Materiales y Reactivos de Laboratorio	-	-
1000	Cada Uno	CÓDIGO 30106541 - PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE GASES ARTERIALES (pH, PCO2, PO2, SO2, TC02, BICARBONATO, EXCESO DE BASE TOTAL), METODO AUTOMATIZADO, PRUEBAS - (Parámetros adicionales: Lactato, Hemoglobina, Hamatocrito y electrolitos; Vencimiento: 2-4 meses) (R-4)	\$4.93	\$4,930.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$4,930.00</b>

SON: cuatro mil novecientos treinta 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 323/2016, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 221/2016 y SOLICITUD DE COMPRA 233/2016, de LABORATORIO CLINICO. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posteriora la recepción de la factura y acta del producto.

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

 <p align="center">DIRECCIÓN SANTA TECLA</p> <p align="center">x Titular o Designado</p>	<p align="center"><b>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</b> <b>15 NOV 2016</b></p> <p>FECHA: _____ U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p>	 <p align="center">JEFE U.A.C.I. SANTA TECLA</p>
 <p align="center">JEFE UFI N.S.S.</p>	 <p align="center">scientific Instfuments.SA.rfoc.v</p> <p align="center">Suministrante</p>	

Elaborado por: *llopez*

COMPLEMENTO DE REGLON:  
CÓDIGO 30106541 - PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE GASES ARTERIALES (pH, PCO2, PO2, SO2, TC02, BICARBONATO, EXCESO DE BASE TOTAL), METODO AUTOMATIZADO, PRUEBAS. - (Prueba para la determinación de gases arteriales (PH, PCO2, PO2, SO2, TC02, BICARBONATO, EXCESO DE BASE TOTAL] Método automatizado pruebas parámetros adicionales; Lactato, Hemoglobina, Hematocrito y Electrolitos. Periodo de Arrendamiento: 6 meses; Modelo: Rapid Lab 1265; Marca: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS; Origen: USA; Vencimiento: 2-4 meses) (R-4)

ENTREGA: 1-5 Días Hábiles a partir del día siguiente a la distribución de la Orden de Compra

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo de la Licda. Georgina Lucrecia López Melara, jefe de Laboratorio Clínico, 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