

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:20254105

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 18 de Noviembre del 2016

No.Orden:348/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

MULTI INVERSIONES DIAZ SALVADOREÑAS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.

06142802141050

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Insumos Médicos y de Laboratorio	-	-
400	Cada Uno	Código 10200023 - PAPEL PARA MONITOREO FETAL SEGUN MARCA Y MODELO, RESMA - (Dimensiones aproximadas: 152mm x 90mm x 150 hojas; Marca: TIANJIN GRAND PAPER (No Impreso); Origen: China) (R-1)	\$3.75	\$1,500.00
100	Cada Uno	Código 10203030 - PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFIA DE 3 CANALES, SEGUN MARCA Y MODELO, ROLLO - (Papel para Electrocardiógrafo Marca EDAN Modelo: SE-3 Dimensiones aproximadas: 80mm x 20mts; Marca TIANJIN GRAND PAPER (No Impresos); Origen: China) (R-3)	\$3.00	\$300.00
50	Cada Uno	Código 10203040 - PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFIA DE 12 CANALES, SEGUN MARCA Y MODELO, ROLLO - (Resmas de papel para Electrocardiógrafo Marca CARDIOVIT AT-2 PLUS; Dimensiones aproximadas: 90mm x 90mm x 400 Hojas; Marca TIANJIN GRAND PAPER (No Impresos); Origen: China) (R-4)	\$8.50	\$425.00
200	Cada Uno	Código 10203025 - PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFIA DE 1 CANAL, SEGUN MARCA Y MODELO, ROLLO - (Papel para Electrocardiógrafo Marca INNOMED Modelo: Hearthsreen 60 IKO, Dimensiones aproximadas: 58mm x 20mts; Marca TIANJIN GRAND PAPER (No Impresos); Origen: China) (R-2)	\$3.60	\$720.00
-	-	TOTAL,.....	-	\$2,945.00

SON: dos mil novecientos cuarenta y 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 348/2016, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 216/2016 y SOLICITUD DE COMPRA 227/2016, de ASESOR DE INSUMOS MEDICOS. 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 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

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

FECHA: 24 NOV 2016

U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL



MINDISAL

Multi Inversiones Diaz Salvadoreñas S.A. de C.V.

Suministrante

ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 348/2016

COMPLEMENTO DE RENGLÓN:

Reglón 1: Código 10200023 - PAPEL PARA MONITOREO FETAL SEGUN MARCA Y MODELO RESMA - (200 Resmas de papel para Monitor Materno Fetal Marca EDAN Modelo: F9 y 200 Resmas de papel para monitor materno fetal Marca JUMPER Modelo: JDP-300P Dimensiones aproximadas: 152mm x 90mm x 150 hojas; Marca: TIANJ1N GRAND PAPER (No Impreso); Origen: China] (R-I]

ENTREGAS: 1-25 Días hábiles a partir del día siguiente a la recepción de la Orden de Compra.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Dr. Carlos Ernesto Godines Valencia, Medico Asesor de Insumos 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, FA VOR PRESENTAR RECIBO DE PAGO DE ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DE MINISTERIO DE SALUD (Si aplica).

FONDO GENERAL

SUMINISTRANTE

