

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

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION N0:20254107

UACI del Hospital San Rafael

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Santa Tecla 23 de Noviembre del 2016 No.0rden:371/2016 Lugar y Fecha: RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT

DIPROMEQUI, S. A. DE C. V.

06143007941037

CANTIDAD	UNIDAD DE	——————————————————————————————————————	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
- 0	in A	LINEA:0202 Atención Hosoitalaria-Comora de Insumos Médicos y de Laboratorio	ō.	T IS
50	Cada Uno	Código 11800070 - JABON LIQUIDO ANTISEPTICO BASE YODO, (0.8 -1)% DE YODO LIBRE, GALON - (Jabón líquido antiséptico y quirúrgico a base de yodo (Yodo polivinil pirrolidona) equivalente 0.8g de yodo disponible, Contenido 3.5 litros; Marca: DERMODINE ESPUMA; Origen: México; Vencimiento: No menor de 24 meses)	\$12.95	\$647.50
50	Cada Uno	Código 11800080 - SOLUCIÓN ANTISÉPTICA A BASE DE YODO JBRE 1%, GALÓN - (Solución antiséptica a base de yodo (Yodo Polivinil pirrolidona) Equivalente a 1.1g de yodo disponible, contenido 3.5 litros; Marca: DERMODINE SOLUCION; Origen: México; Vencimiento: No menor de 24 meses) (R-5)	\$20.00	\$1,000.00
100	-	TOTAL	4	\$1,647.50

SON: mil seiscientos cuarenta y siete 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 371/2016, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 225/2016 y SOLICITUD DE COMPRA 237/2016, 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



DOCUMENTO DISTRIBUIDO OSPITAL NACIONAL SAN RA

DIFROMEQUI S.A. DE C.V.

Suministrante

ENTREGA: 3-5 Díaé 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, FAVOR PRESENTAR RECIBO DE PAGO DE ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DE MINISTERIO DE SALUD (Si aplica).

FONDO GENERAL