



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:20254101

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 12 de Septiembre del 2017

No.Orden:231/2017

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

C. IMBERTON, S.A. DE C.V.

06140812610145

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria—Alimentos para Personas (Formulas)	-	-
320	Cada Uno	Código 12605005 - FÓRMULA POLIMÉRICA ADULTO, CON DISTRIBUCIÓN COMPLETA NORMAL DE NUTRIENTES RANGOS: CARBOHIDRATOS (50-60)%, PROTEÍNAS (12 - 16)%, LÍPIDOS: (25 - 35)%, LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN POLVO O LÍQUIDO ORAL LATA DE 400g O MÁS O ENVASE (250 - 1,000)ml CON DIFERENTES SABORES (NO CHOCOLATE) - (Ensure NG Polvo (Sabor Vainilla)) (R-1)	\$13.00	\$4,160.00
160	Cada Uno	Código 12605030 - FÓRMULA POLIMÉRICA, PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A CARBOHIDRATOS O DIABÉTICO CON FIBRA Y LIBRE DE LACTOSA POLVO ORAL - ENTERAL LATA DE 350g O MÁS - (Glucerna Vainilla 400gr; Presentación: Lata de 400grs; Marca: ABBOTT; Origen: Holanda; No. De Registro: 35,121; Vencimiento: 15 Meses) (R-2)	\$15.00	\$2,400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$6,560.00

SON: seis mil quinientos sesenta 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 231/2017, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 168/2017 y SOLICITUD DE COMPRA 178/2017, de ALIMENTACION Y DIETAS. 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 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	 FECHA: 18 SEP 2017 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL 
 	C. IMBERTON S.A de C.V. KM 11 CARRETERA A LA LIBERTAD Tel. 2241-8278 Fax: 2241-8294  Suministrante

Elaborado por:dlpaz

COMPLEMENTO:

REGLÓN 1: Código 12605005 - FÓRMULA POLIMÉRICA ADULTO, CON DISTRIBUCIÓN COMPLETA NORMAL DE NUTRIENTES RANGOS: CARBOHIDRATOS (50-60)%, PROTEÍNAS (12 - 16)%, LÍPIDOS: (25 - 35)%, LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN POLVO O LÍQUIDO ORAL LATA DE 400g O MÁS O ENVASE (250 - 1,000)ml CON DIFERENTES SABORES (NO CHOCOLATE) - (Ensure NG Polvo (Sabor Vainilla)); Presentación: Lata de 400gr; Marca: ABBOTT; Origen: Dinamarca; Lab. Fabricante: Arla Foods Amba; No. De Registro: 45,132; Vencimiento del Producto: 15 Meses) (R-1)

ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 231/2017

ENTREGAS: Para Reglón 1: 80 latas mensuales a partir del mes de septiembre. Para el Reglón 2: 40 latas mensuales a partir del mes de septiembre. De ambos renglones la primera entrega se realizará 5 Días Hábiles a partir del día siguiente de la distribución de la Orden de Compra; de octubre a diciembre se realizará en los primeros 5 Días hábiles de cada mes.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Sr. José Daniel Alvarenga, Cocinero; la Licda. Roxana Guillen de Luna, Colaborador Técnico en Nutrición y la Licda. Sandra del Carmen Martínez Rodríguez, Colaborador Técnico en Nutrición; todos del Departamento de Alimentación y Dietas, de este hospital, quienes actuarán 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.

Todos los documentos generados en el proceso de compra forman parte integrante de esta Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes.

SI ALGUNO DE LOS RENGLONES PASA DE \$ 3,000.00, FAVOR REALIZAR LOS TRAMITES CORRESPONDIENTES AL PAGO DE ANÁLISIS DE CONTROL DE CALIDAD Y ENTREGA DE MUESTRAS POR CADA LOTE DE PRODUCTO A DESPACHAR (FAVOR PRESENTAR RECIBO DE PAGO).

FONDO GENERAL

C. IMBERTON S.A de C.V.
KM 11 CARRETERA A LA
LIBERTAD
Tel. 2241-6278 Fax: 2241-6294



SUMINISTRANTE

