

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254113
UACI del Hospital San Rafael		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 24 de Noviembre del 2017</b>	No.Orden:324/2017
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.		06142103051038


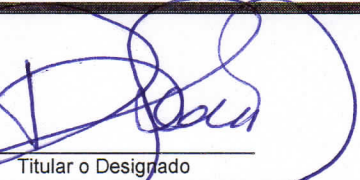

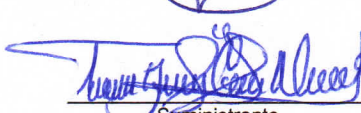
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Servicio de Ortopedia	-	-
5	Cada Uno	Código 81226001 - SERVICIO DE ORTOPEdia - (Placa DCS de 90° de todas las medidas con tornillo deslizante, y corticales instrumental para su colocación e instrumentista; Marca: SYNTHES; Origen: Suiza; Garantía: 12 meses por desperfecto de fabricación, no por mal uso) (R-2)	\$480.00	\$2,400.00
5	Cada Uno	Código 81226001 - SERVICIO DE ORTOPEdia - (Placa Bicolunar distal de radio LCP 2.4-2.7 con sus tornillos de bloqueo y corticales; Marca: SYNTHES; Origen: Suiza; Garantía: 12 meses por desperfecto de fabricación, no por mal uso) (R-4)	\$890.00	\$4,450.00
10	Cada Uno	Código 81226001 - SERVICIO DE ORTOPEdia - (Placa DCP 3.5 con sus tornillos corticales y servicio de trepano inalámbrico de batería; Marca: SYNTHES; Origen: Suiza; Garantía: 12 meses por desperfecto de fabricación, no por mal uso) (R-9)	\$150.00	\$1,500.00
5	Cada Uno	Código 81226001 - SERVICIO DE ORTOPEdia - (Servicio para ligamento cruzado anterior y/o posterior con aguja guía, sistema de corte, mesa tensadora, instrumental para su colocación, torre de artroscopia e instrumentista y dos tornillos de interferencia con tornillos; Marca: KARL STORZ; Origen: Alemania; Garantía: 12 meses por desperfecto de fabricación, no por mal uso) (R-12)	\$420.00	\$2,100.00
5	Cada Uno	Código 81226001 - SERVICIO DE ORTOPEdia - (Placa DCP de 2.7 mm diámetro para osteosíntesis de metacarpianos, con sus tornillos; Marca: SYNTHES; Origen: Suiza; Garantía: 12 meses por desperfecto de fabricación, no por mal uso) (R-14)	\$480.00	\$2,400.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$12,850.00

SON: **doce mil ochocientos cincuenta 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 324/2017, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 220/2017 y SOLICITUD DE COMPRA 231/2017, de ASESOR DE INSUMOS MEDICOS. 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: Quirofano de Ortopedia HNSR

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

  Titular o Designado	
	DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: '27 NOV 2017 U.A.C.I.  Suministrante

Elaborado por: dlopez

ENTREGAS: Según Necesidad.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Dr. Wuiliam Balmore Vásquez Nieto, Médico Coordinador de Residentes de Ortopedia, 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.

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

FONDO GENERAL