

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254101
UACI del Hospital San Rafael		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 05 de Diciembre del 2017</b>	No.Orden:334/2017
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
C. IMBERTON, S.A. DE C.V.		06140812610145

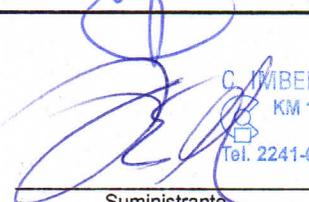
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria – Alimentos para Personas (Formulas)	-	-
200	Cada Uno	Código 12605005 - FÓRMULA POLIMÉRICA ADULTO, CON DISTRIBUCIÓN COMPLETA NORMAL DE NUTRIENTES RANGOS: CARBOHIDRATOS (50-60)%, PROTEÍNAS (12 - 16)%, 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); Presentación: Lata de 400gr; Marca: ABBOTT; País de Origen: Dinamarca; Lab. Fabricante: Arla Foods Amba; No. De Registro: 45,132; Vencimiento: 06.2019) (R-1)	\$13.00	\$2,600.00
100	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 400gr; Marca: ABBOTT; País de Origen: Holanda; Lab. Fabricante: Abbott Laboratories, B.V.; No. De Registro: 35,121; Vencimiento: 03.2019) (R-2)	\$15.00	\$1,500.00
40	Cada Uno	Código 12605035 - FÓRMULA SEMI O ELEMENTAL USO PEDIÁTRICO POLVO ORAL LATA DE 400 G O MÁS - (Alimentum; Presentación: Lata de 400gr; Marca: ABBOTT; País de Origen: Estados Unidos; Lab. Fabricante: Abbott Laboratories, S.A.; No. De Registro: 35,118; Vencimiento: 12.2018) (R-3)	\$18.50	\$740.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$4,840.00</b>

SON: cuatro mil ochocientos cuarenta 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 334/2017, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 234/2017 y SOLICITUD DE COMPRA 245/2017, de ALIMENTACIÓN 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	  Jefe UFI	  Suministrante
  Suministrante	C. IMBERTON S.A de C.V. KM 11 CARRETERA A LA LIBERTAD Tel. 2241-6278 Fax: 2241-6294	

**ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 334/2017**

**ENTREGAS:** 1-7 días hábiles a partir del día siguiente de la distribución de la Orden de Compra.

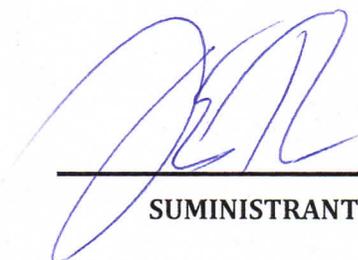
La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Sr. José Daniel Alvarenga, Cocinero; la Licda. Roxana Guillen de Luna, Colaborador Técnico en Nutrición y la Licda. Sandra del Carmen Martínez Rodríguez, Colaborador Técnico en Nutrición; todos del Departamento de Alimentación y Dietas, de este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

**SI ALGUNO DE LOS RENGLONES PASARA DE \$ 3,000.00, FAVOR PRESENTAR RECIBO DE PAGO DE ANALISIS DE CONTROL DE CALIDAD DE MINISTERIO DE SALUD.**

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**

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

**SUMINISTRANTE**

