

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN N0:20254301
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 16 de Enero del 2018	No.Orden:7/2018
----------------	---	-----------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
DISTRIBUIDORA BIOMEDICA SALVADOREÑA, S.A. DE C.V.	06142905171039

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
		LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Servicio de Mantenimiento Para Equipo Médico del Área de Patología.		
4	Cada Uno	81201032 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPO DE LABORATORIO (Un (1) Micrótopo, marca LEICA, modelo RM-2125-RT, inventario N° 0183-155-017-01-00001. Meses de visita: Febrero, Mayo, Agosto y Noviembre de 2018)(R-1)	\$85.00	\$340.00
4	Cada Uno	81201032 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPO DE LABORATORIO (Una (1) Unidad de Inclusión, marca HISTO LINE, modelo TEC-2800, inventario N° 0183-155-180-01-00001. Meses de visita: Febrero, Mayo, Agosto y Noviembre de 2018XR-2)	\$85.00	\$340.00
4	Cada Uno	81201032 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPO DE LABORATORIO (Un (1) Procesador de Tejidos, marca PORT TIAGIN, modelo TSJ-1C, inventario N° 0183-156-013-01-00001. Meses de visita: Febrero, Mayo, Agosto y Noviembre de 2018XR-3)	\$85.00	\$340.00
4	Cada Uno	81201032 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPO DE LABORATORIO (Seis (6) Microscopios. Meses de visita: Febrero, Mayo, Agosto y Noviembre de 2018)(R-4)	\$120.00	\$480.00
TOTAL				\$1,500.00

SON: mil quinientos 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 7/2018, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 16/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 23/2018, de MANTENIMIENTO. 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 o servicio y se depositará en la cuenta corriente proporcionada por el contratista según DECLARACION JURADA DE PAGO (anexar declaración para ser presentada en la UFI)

LUGAR DE ENTREGA: Departamento de Mantenimiento, Hospital Nacional San Rafael.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

 Titular o Designado	
 Jefe UFI	
 Suministrante	
	

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

FECHA: 22 ENE 2018

U.A.C.I.

HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL

laborado por.xgomez

ENTREGA: Según programación.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Sr. Danny Eliseo Escobar Cerrato **Coordinador** de Equipo Biomédico y Tec. William Alfredo Hernández, 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, después de la entrega del producto.

FONDO GENERAL