



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital San Rafael

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN NO:20254107

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 25 de Enero del 2018

No.Orden: 15/2018

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

TECNO DIAGNOSTICA DE EL SALVADOR, S.A. de C.V.

06141306081050

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Reactivos y Materiales Para Laboratorio Clínico.	-	-
2000	Cada Uno	30103455 PRUEBA BIOQUIMICA PARA IDENTIFICACION DE MICROORGANISMOS GRAM NEGATIVOS PARA EQUIPO AUTOMATIZADO(Sistema de identificación y antibiograma gram negativo compuesto por una tarjeta ID-GN y una AST-GN con equipo VITEK 2 compact totalmente automatizado, Marca: BIOMERIEUX, Origen: USA, Vencimiento: 6 a 12 meses.)(R-1)	\$15.00	\$30,000.00
550	Cada Uno	30103460 PRUEBA BIOQUIMICA PARA IDENTIFICACION DE MICROORGANISMOS GRAM POSITIVOS PARA EQUIPO AUTOMATIZADO(Sistema de identificación y antibiograma gram positivo compuesto por una tarjeta ID-GP y una AST-GP con equipo VITEK 2 compact totalmente automatizado, Marca: BIOMERIEUX, Origen: USA, Vencimiento: 6 a 12 meses.)(R-2)	\$15.00	\$8,250.00
-	-	TOTAL.....	-	\$38,250.00

SON: treinta y ocho mil doscientos 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 15/2018, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 28/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 35/2018, de LABORATORIO CLINICO. 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 y se depositará en la cuenta corriente proporcionada al contratista según DECLARACION JURADA DE PAGO (anexar declaración para ser presentada en la UFI).

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

ooc MENTuüibimbUlüü
FECHA: 30 ENE 2018
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL



[Signature]



[Signature]

Suministrante



ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 15/2018

ENTREGA: 1 - 5 Días Hábiles contados a partir del día siguiente después de distribuida la Orden de Compra.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo de la Licda. Georgina Lucrecia López Melara, jefe de Laboratorio Clínico, 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
RECURSOS PROPIOS



SUMINISTRANTE

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA: 30 ENE 2018
U.A.C.L
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL