

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

| | | | |
|--|--|--------------------------------|---------------|
| | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad | | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISIÓN NO: |
| UACI del Hospital San Rafael | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |
| | | | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|-------------------------------------|---|------------------|
| Lugary Fecha: | Santa Tecla 15 de Febrero del 2018 | No.Orden:48/2018 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | NIT |
| MILITZA DEL CARMEN RODRIGUEZ ZELAYA | | 110628671014 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| | | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Accesorios e Insumos Informáticos. | | |
| 2 | Cada Uno | 80203258 CARTUCHO PARA IMPRESOR MULTIFUNCIONAL MARCA KYOCERA (TK 350/351/352/354) NEGRO, PARA MODELOS (FS 3040, MFP 3140 , FS 3540MFP, FS 3640, FS-3640MFP, FS 3920DN)(Cartucho para impresor multifuncional Marca Kyocera (TK 350/351/352/354) negro, para modelos (FS 3040, MFP 3140 , FS 3540MFP, FS 3640, FS-3640MFP, FS 3920DN))(R-14) | \$91.00 | \$182.00 |
| 2 | Cada Uno | 80806250 VELCRO (CINTA VELCRO COLOR NEGRO ANCHO DE 2CM, ROLLO DE 10 MTS)(Velcro (cinta velero color negro ancho de 3 1/4cm, rollo de 11 yardas))(R-16) | \$66.00 | \$132.00 |
| 5 | Cada Uno | 60201433 FUENTE UNIVERSAL PARA LAPTOP, INCLUYE CONECTORES(Fuente universal para laptop, incluye conectores)(R-20) | \$25.00 | \$125.00 |
| 2 | Cada Uno | 80200550 EXTENSION ELECTRICA (CON POLO A TIERRA DE 6 METROS)(Extension electrica (con polo a tierra de 6 metros))(R-22) | \$25.00 | \$50.00 |
| 10 | Cada Uno | 80209007 TINTA PARA IMPRESOR MARCA EPSON (T664120) NEGRO PARA MODELOS (EPSON L110, L200, L210, L350, L355, L555, L575) DE 70 ML(Tinta para impresor Marca Epson (T664120) negro para modelos (EPSON L110, L200, L210, L350, L355, L555, L575) DE 70 ML)(R-9) | \$10.00 | \$100.00 |
| 5 | Cada Uno | 80209008 TINTA PARA IMPRESOR MARCA EPSON (T664220) CYAN PARA MODELOS (EPSON L110, L200, L210, L350, L355, L555.L575) DE 70 ML(Tinta para impresor Marca Epson (T664220) cyan para modelos (EPSON L110, L200, L210, L350, L355, L555.L575) de 70 ml)(R-10) | \$10.00 | \$50.00 |
| 5 | Cada Uno | 80209009 TINTA PARA IMPRESOR MARCA EPSON (T664320) MAGENTA PARA MODELOS (EPSON L110, L200, L210, L350, L355, L555,L575) DE 70 ML(Tinta para impresor Marca Epson (T664320) magenta para modelos (EPSON L110, L200, L210, L350, L355, L555.L575) de 70 ml)(R-11) | \$10.00 | \$50.00 |
| 5 | Cada Uno | 80209010 TINTA PARA IMPRESOR MARCA EPSON (T664420) AMARILLO PARA MODELOS (EPSON L110, L200, L210, L350, L355, L555.L575) DE 70 ML(Tinta para impresor Marca Epson (T664420) amarillo para modelos (EPSON L110, L200, L210, L350, L355, L555.L575) de 70 ml)(R-12) | \$10.00 | \$50.00 |
| 5 | Cada Uno | 80203324 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA SAMSUNG (MLT D104S) NEGRO PARA MODELOS (ML 1650,1660,1661 ,1665, 1865)(Cartucho para impresor laser Marca Samsung (MLT D104S) negro para modelos (ML 1650,1660,1661 ,1665, 1865))(R-6) | \$75.00 | \$375.00 |
| TOTAL | | | | \$1,114.00 |

SON: mil ciento catorce 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 48/2018, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 33/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 40/2018, de INFORMATICA. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del bien o servicio y se depositará en la cuenta corriente proporcionada poel 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

| | |
|---|---|
|   <p>Titular o Designado</p> |   |
|   |  <p>Suministrante</p>  |

Elaborado por: xgomez /

ENTREGA: 1-45 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 Lic. Gabriel Alexander Estrada Olivares, Coordinador de Informática, 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

54115 renglones 9,10,11, 12, 6,14, 20

54119 renglón 22

54199 renglón 16

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
 21 FEB 2018
 FECHA:
 U.A.C.I.
 HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL