

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN Nº:20254107
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 12 de Abril del 2018	No.Orden:96/2018
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
IMAGENES MEDICAS, S.A. DE C.V.		06142906901030

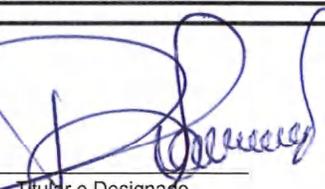
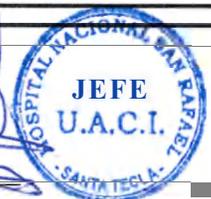
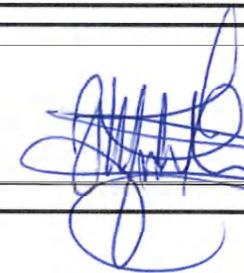
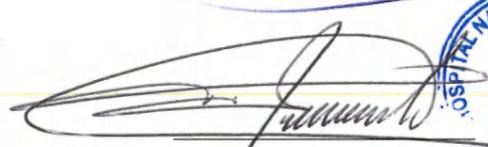
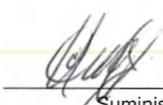
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Insumos Médicos para Estudios Radiológicos	-	-
180	Cada Uno	Código 10404070 - MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO AL 68% EN JERINGA PRE-LLENADA DE (100-125)ml (320 MG/ml), SEGÚN MARCA Y MODELO, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL (Para utilizar en Inyector, de 1 cabezal hasta 300 psi, flujo de 0.1-9.9 MI/SEG) - (Optiray 320 (al 68%) Jeringa Preenlada de 100ml; Marca: MALLINCKRODT / LIBEL FLARSHEIM; Origen: Estados Unidos; Vencimiento: de 12 a 16 meses) (R-2)	\$681.83	\$12,389.40
-	-	TOTAL	-	\$12,389.40

SON: **doce mil trescientos ochenta y nueve 40/100 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 96/2018, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 64/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 71/2018, de RADIOLOGIA. 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 por el conratista según DECLARACIÓN JURADA DE PAGO (Anexar Declaración para ser presentada en la UFI).

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Insumos 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	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> D' CUMSNTO DISTRIBUIDO 7 ABR 2018 FECHA L. UACI HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL </div>	 
 	  Suministrante	

Elaboración por: dlupez

ENTREGAS: 1-20 Días Hábiles, a partir del día siguiente de la distribución de la Orden de Compra

La administración d/la Orden de Compra, estará a cargo de la Licda. Ana Elizabeth Ventura A., jefe de Radiología, 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 y hacer entrega de la DECLARACIÓN JURADA DE PAGO.

SI ALGUNO DE LOS RENGLONES PASARA DE \$ 3,041-70, FA VOR 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.

RECURSOS PROPIOS