

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

UACI del Hospital San Rafael

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN
NO:20261108

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 25 de Abril del 2018

No.Orden: 107/2018

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

DIAZ DIAZ, OSCAR ANTONIO

0014200001299

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Repuestos Para Aire Acondicionado Central.	-	-
6	Cada Uno	70121069 MOTOR VENTILADOR 1 1/2 HP, 460V. 3 PH 1750 RPM UN EJE, DIAMETRO DE 7/8", PARA EVAPORADOR (COMPLETO, CON ASPAS INCLUIDAS)(R-1)	\$567.26	\$3,403.56
2	Cada Uno	S/C COMPRESOR HERMETICO PARA AIRE ACONDICIONADO DE 5 TONELADAS, 208/230 VOLTIOS, MONOFASICO, 60HZ, TIPO SCROLL, GAS REFRIGERANTE 410(R-2)	\$1,844.05	\$3,688.10
4	Cada Uno	S/C COMPRESOR HERMETICO PARA AIRE ACONDICIONADO DE 7.5 TONELADAS, 460/480 VOLTIOS, TRIFASICO, 60HZ, TIPO SCROLL, GAS REFRIGERANTE 22(R-3)	\$2,856.40	\$11,425.60
3	Cada Uno	S/C COMPRESOR HERMETICO PARA AIRE ACONDICIONADO DE 10 TONELADAS, 460/480 VOLTIOS, TRIFASICO, 60HZ, TIPO SCROLL, GAS REFRIGERANTE 22(R-4)	\$2,980.23	\$8,940.69
-	-	TOTAL.....	-	\$27,457.95

SON: veintisiete mil cuatrocientos cincuenta y siete 95/100 dolares

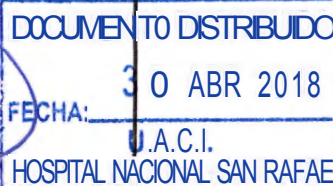
OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 107/2018, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 75/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 82/2018, de MANTENIMIENTO. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posteriora 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:Almacén de InsumosNo 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 insumossegún lo detalla la Orden de Compra

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A.



Titular o Designado



Suministrante



ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 107/2018

***La Solicitud de Compra y la Oferta presentada por el proveedor forma parte integrante de esta Orden de Compra.**

ENTREGA: 1-10 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 del Ing. José de Jesús Lara Martínez, Coordinador de Equipo Industrial de Mantenimiento, 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.

RECURSOS PROPIOS

SUMINISTRANTE

