



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:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 08 de Mayo del 2018

No.Orden: 125/2018

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

RAF, S.A. DEC.V.

02102603710016

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Insumos Informáticos.	-	-
25	Cada Uno	80210039 CINTA PARA IMPRESIÓN DE CARNÉ DE IDENTIFICACION, PARA IMPRESORA MARCA ZEBRA, MODELO: ZXP YMCKO (CINTA DE COLOR YMCKO IMPRESIONES PARA IMPRESORA ZXP SERIE 1)(Cinta de color YMCKO 100 impresiones para impresor ZXP serie 1, No de parte 800011-140, Garantía: 1 por desperfectos de fabricacion)(R-1)	\$50.00	\$1,250.00
2	Cada Uno	80504450 LAMINA PEQUEÑA BLANCA DE PVC, SIN IMPRESIÓN NI BANDA MAGNETICA, PARA SER UTILIZADA PARA CARNÉS DE IDENTIFICACION DE PERSONAL (CAJA DE 500 TARJETAS)(Tarjetasde PVC ISO CR80 imaging grade, caja de 500 tarjetas, Garantía: 1 año por desperfectos de fabricación.)(R-2)	\$41.50	\$83.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,333.00

SON: mil trescientos treinta y tres 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 125/2018, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 77/2018^y SOLICITUD DE COMPRA 85/2018, de INFORMATICA. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posteriora la recepción de la factura y acta del bien o servicio y se depositará en la cuenta corriente proporcionada prel 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:NA.




Titular o Designado

**DOCUMENTO DISTRIBUIDO**

FECHA: 16 MAY 2018

U.A.C.I.

HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL







Suministrante



ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 125/2018

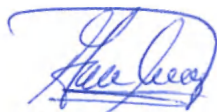

ENTREGA: 30-45 días hábiles contados a partir del día siguiente después de distribuida la Orden de Compra.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del 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 renglón 1,  
-54107 renglón 2.

  
Jose Heriberto Joaquin   
RAE S.A de C.V.

SUMINISTRANTE

