

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:20254113
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 27 de Septiembre del 2018</b>	No.Orden:202/2018
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
DROGUERIA CASAMED, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE		06142509131040

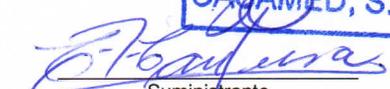
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Insumos Médicos y de Laboratorio	-	-
400	Cada Uno	Código 10100050 - FILTRO ANTIBACTERIANO PARA VENTILADOR MECANICO SEGUN MARCA Y MODELO - (Filtro antibacteriano para ventilador mecanico según marca y modelo; Vencimiento mínimo: 12-2019; Marca: FLEXICARE; Origen: UK/Otros) (R-1)	\$2.78	\$1,112.00
300	Cada Uno	Código 10604010 - CANULA NASAL PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO, TAMAÑO PEDIATRICO, CON TUBO EXTENSION DE (2-2.5) m, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE - (Canula Nasal para administración de oxígeno tamaño pediátrico, con tubo extensión de (2-2.5)m, empaque individual, descartable; Vencimiento Mínimo: 15-18 meses; Marca: CHANNELMED; Origen: China) (R-3)	\$0.29	\$87.00
1104	Cada Uno	Código 11108110 - SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE RECUBIERTA 1 POLIFILAMENTO CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO (35 - 37)mm, LONGITUD (60-90)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. - (Sutura sintética absorbible recubierta 1 polifilamento con aguja redonda 1/2 círculo (35-37)mm, longitud (60-90)cm, empaque individual estéril; Vencimiento Mínimo: 15-18 meses; Marca: MEDICO; Origen: China) (R-6)	\$0.93	\$1,026.72
100	Cada Uno	Código 10705145 - VENDA ORTOPÉDICA, TIPO ESTOQUINETE, 4" x 25 YARDAS, ROLLO. - (Venda ortopédica, tipo estoquinete, 4" x 25 yardas, rollo; Vencimiento mínimo: 15-18 meses; Marca: CHANNELMED; Origen: China) (R-11)	\$8.75	\$875.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$3,100.72

SON: tres mil cien 72/100 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 202/2018, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 129/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 137/2018, de ASESOR DE INSUMOS MEDICOS. 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 propocionada por el contratista 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; text-align: center;"> <b>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</b>  <b>02 OCT 2018</b>          FECHA:          U.A.C.I.  <b>HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</b> </div> 
 	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>DROGUERIA CASAMED, S.A. DE C.V.</b> </div>  Suministrante

Elaborado por: dlopez

## **ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 202/2018**

**ENTREGAS:** 1-7 Días Hábiles, a partir del día siguiente de la distribución de la Orden de Compra

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Dr. Carlos Ernesto Godines Valencia, Médico Asesor de Insumos Médicos, 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, FAVOR 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.

**FONDO GENERAL**

  
SUMINISTRANTE

DROGUERIA  
CASAMED, S.A. DE C.V.

DOCUMENTO DISTRIBUIDO  
FECHA: 02 OCT 2018  
U.A.C.I.  
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL