	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
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:	Santa Tecla 27 de Septiembre del 2018	No.Orden:202/2018
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
DROGUERIA CASAMED, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE		06142509131040


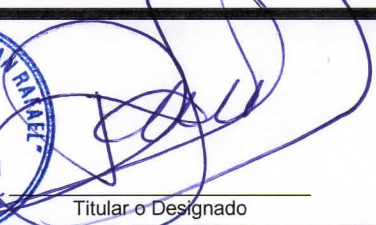


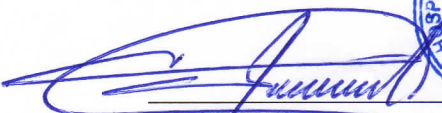
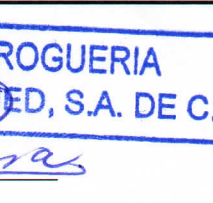
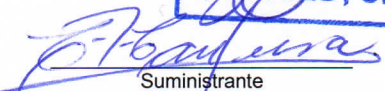
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Insumos Médicos y de Laboratorio	-	-
400	Cada Uno	Código 10100050 - FILTRO ANTIBACTERIANO PARA VENTILADOR MECANICO SEGUN MARCA Y MODELO - (Filtro antibacteriano para ventilador mecanico según marca 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
-	-	TOTAL.....	-	\$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	DOCUMENTO DISTRIBUIDO 02 OCT 2018 FECHA: U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL	
 	 DROGUERIA CASAMED, S.A. DE C.V.  Suministrante	

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