

		GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:20254118
UACI del Hospital San Rafael		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 03 de Octubre del 2018	No.Orden:210/2018
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	06142202770023

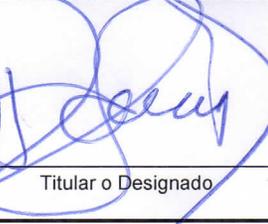
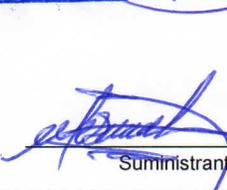
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Filtros Para Equipo de Ósmosis Inversa.	-	-
8	Cada Uno	70160080 FILTRO DE CARTUCHO, DE CARBON ACTIVADO, DE 20"(Filtro Bushing 1 micron, filtro de particulas para agua, Marca: GOLDMAN WATER, Origen: REPUBLICA CHECA, Fecha de vencimiento: No aplica, Garantia del producto: No aplica)(R-1)	\$23.49	\$187.92
8	Cada Uno	70160084 FILTRO DE CARTUCHO, DE POLIPROPILENO PURO, DE 20" X 1 MICRA, PARA LINEA DE RED DE AGUA DE SISTEMA DE ÓSMOSIS(Filtro Bushing 20 micron, filtro de particulas de agua, Marca: GOLDMAN WATER, Origen: REPUBLICA CHECA, Fecha de vencimiento: No aplica, Garantia del producto: No aplica)(R-2)	\$23.49	\$187.92
8	Cada Uno	70160088 FILTRO DE CARTUCHO DE POLIPROPILENO PURO, DE 20" X 20-50 MICRAS, PARA LINEA DE RED DE AGUA DE SISTEMA DE ÓSMOSIS(Filtro de Carbon de 20 x 2.5, Marca: GOLDMAN WATER, Origen: REPUBLICA CHECA, Fecha de vencimiento: No aplica, Garantia del producto: No aplica)(R-3)	\$62.70	\$501.60
-	-	TOTAL.....	-	\$877.44

SON: **ochocientos setenta y siete 44/100 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 210/2018, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 140/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 148/2018, de MANTENIMIENTO. 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 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 Insumos No 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	  
 	 Suministrante

Elaborado por:xgomez
ENTREGA: 1-5 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 Sr. José Aníbal Suárez Martínez, Encargado de bodega 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.

FONDO GENERAL