

|  |                                |                       |
|--|--------------------------------|-----------------------|
|  | <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 15 de Noviembre del 2018</b> | No.Orden:221/2018 |
|----------------|---|-------------------|

|                                       |                |
|---------------------------------------|----------------|
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b> | <b>NIT</b>     |
| INNOVACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.    | 06142911991030 |

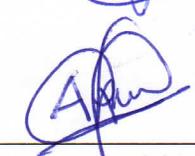
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO     | VALOR       |
|----------|------------------|--|------------|-------------|
|          |                  |  | UNITARIO   | TOTAL       |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Servicio de Ortopedia.  | -          | -           |
| 9        | Cada Uno         | 81226001 SERVICIO DE ORTOPEDIA (SERVICIO DE PROTESIS TOTAL DE RODILLA, CON COMPONENTE FEMORAL, TIBIAL E INSERTO DE PALETA DE POLIETILENO, INCLUIR ROPA QUIRURGICA ESTERIL, IOBAN, CEMENTO CON ANTIBIOTICO, GRAPAS PARA CIERRE DE HERIDA OPERATORIA, HEMOVAC)(Marca: Protesis y Hemovac : ZIMMER, Cemento: APP BIOMATERIALS GMBH distribuido por ZIMMER, Paquete de ropa: HALYARD, loban y Engrapadora: 3M, Origen: Protesis, Hemovac, Paquete de ropa, loban y Engrapadora: U.S.A, Cemento: ALEMANIA, Vencimiento: Protesis, Hemovac: No menor a 2 años, Cemento y Engrapadora: no menor a 18 meses, loban: No menor a 12 meses.)(R-1) | \$2,050.00 | \$18,450.00 |
| -        | -                | <b>TOTAL.....</b>  | -          | \$18,450.00 |

SON: dieciocho mil cuatrocientos cincuenta 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 221/2018, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 149/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 157/2018, 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 depositara en la cuenta corriente proporcionada por el contratista según DECLARACION JURADA DE PAGO (anexar declaración para ser presentada en la UFI).

LUGAR DE ENTREGA:Quirófano de Ortopedia, Hospital Nacional San Rafael.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

|  |  |
|--|--|
|   <p align="center">Titular o Designado</p> | <p align="center"><b>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</b><br/>19 NOV 2018</p> <p>FECHA: _____</p> <p align="center">U.A.C.I.</p> <p align="center">HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p>                |
|     |   <p align="right">INNOVED, S.A. DE C.V.<br/>PBX: 2239 3700</p> <p align="center">Suministrante</p> |

**ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 221/2018**

**ENTREGA:** Según necesidad.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Dr. Wuiliam Balmore Vásquez Nieto, Medico Coordinador de Residentes de Ortopedia, 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.

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

**FONDO GENERAL**



INNOMED. S.A. DE C.V.  
PBX: 2239 3700

**SUMINISTRANTE**

