

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:20254115

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 13 de Diciembre del 2018

No.Orden:245/2018

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

DATA & GRAPHICS, S. A. DE C. V.

06141410021050


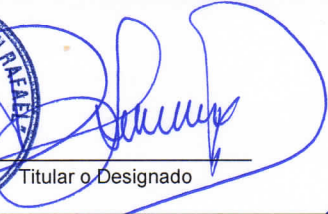

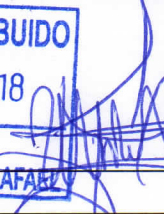
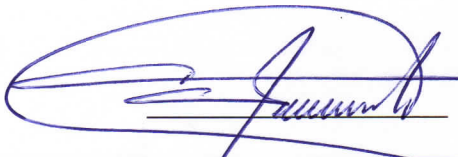
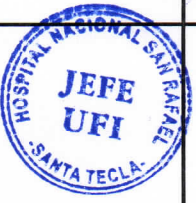


| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Accesorios e Insumos Informáticos. | - | - |
| 14 | Cada Uno | 70188230 MEMORIA DDR3, CAPACIDAD DE 4GB, PARA COMPUTADORA DE ESCRITORIO(DDR3-1333; PC3 10600)(Modulos de memoria para computadora de escritorio DDr3 1333mhz de 4gb Marca Kingston, Garantia: 1 año por desperfectos de fabricacion.)(R-1) | \$43.00 | \$602.00 |
| 9 | Cada Uno | 70188331 MEMORIA DDR3, CAPACIDAD DE 4GB, PARA COMPUTADORA PORTATIL (SO-DIM DD3; PC3-10600)(Modulos de memoria SODIMM para notebook Marca Kingston DDr3 1333mhz de 4gb, Garantia: 1 año por desperfectos de fabricacion.)(R-2) | \$46.00 | \$414.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$1,016.00 |

SON: mil dieciseis 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 245/2018, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 159/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 167/2018, de INFORMATICA. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del bien 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. Favor concertar cita para entrega al: 2594-4063

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

| | | |
|---|---|--|
|   Titular o Designado | <p>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</p> <p>FECHA: 17 DIC 2018</p> <p>U.A.C.I.</p> <p>HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> |   |
|   Jefe UFI |  Suministrante |  |

Elaborado por:xgomez

ENTREGA: 1-10 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 inmediatamente, después de la entrega del producto.

RECURSOS PROPIOS