

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:20254107
UACI del Hospital San Rafael		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 15 de Diciembre del 2018</b>	No.Orden:264/2018
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
IMAGENES MEDICAS, S.A. DE C.V.		06142906901030

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Insumos Radiológicos	-	-
450	Cada Uno	Código 10404070 - MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO AL 68%, EN JERINGA PRE-LLENADA DE (100-125) ML (320mg/ML), SEGÚN MARCA Y MODELO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL (Para utilizarlo en inyector de 1 cabezal hasta 300 PSI, Flujo de 0.1-9.9 MI/Seg) - (Optiray 320 (al 68%) Jeringa Prellenada de 100ml; Marca: GUERBET/ LIEBEL FLARSHEIM; Origen: Estados Unidos; Vencimiento: Julio 2020) (R-2) ✓	\$63.35	\$28,507.50
451	Cada Uno	Código 10403022- MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO FRASCO DE 100 ML - (Optiray 320 (al 68%) Frasco vial de 100ml; Marca: GUERBET/ LIEBEL FLARSHEIM; Origen: Estados Unidos; Vencimiento: Julio 2020) (R-5) ✓	\$25.00	\$11,275.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$39,782.50

**SON: treinta y nueve mil setecientos ochenta y dos 50/100 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 264/2018, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 171/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 179/2018, de RADIOLOGIA. 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 proporcionada 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. Favor concertar cita al 2594-4065

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

  Titular Designado		 
 	  Suministrante	

Elaborado por: dlopez

**ENTREGAS: 1-15 Días Hábiles, contados a partir del día siguiente a la distribución de la Orden de Compra ✓**

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo de la Licda. Ana Elizabeth Ventura A., jefe de Radiología, 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.

**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.**

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.

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**