

		GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:20261103
UACI del Hospital San Rafael		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 17 de Diciembre del 2018	No.Orden:281/2018
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V.		06141307921051

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Equipos médicos	-	-
6	Cada Uno	Código 60302016 - ASPIRADOR DE SUCCIÓN CONTINUA - (Succionador 172 MADA BC: 26927; Aspirador de secreciones portátil con frasco plastico de 800ml incorporado, con protector de rebalse (Reflujo); Mod: 172; Marca: MADA; Origen: Taiwan (Marca y Modelo no impreso); Garantía: 6 Meses por desperfectos de fabrica) (R-1)	\$367.25	\$2,203.50
5	Cada Uno	Código 60302775 - RESUCITADOR MANUAL ADULTO - (Ambu Adulto SUNMED BC: 1429889; Resucitador Silicon Adulto. Reusable Autoclavable Mca: SUNMED; Modelo: 8-6000-03 (Marca y Modelo no impreso); Código del producto: 60302775) (R-2)	\$101.70	\$508.50
-	-	TOTAL.....	-	\$2,712.00

SON: dos mil setecientos doce 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 281/2018, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 178/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 186/2018, 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. Favor concertar cita al 2594-4065

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

 <p style="text-align: center;"><i>[Firma]</i> Titular o Designado</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</p> <p>FECHA: 20 DIC 2018</p> <p>U.A.C.I.</p> <p>HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> </div> 
 <p style="text-align: center;"><i>[Firma]</i></p>	<p style="text-align: right;">ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V.</p> <p style="text-align: center;"><i>[Firma]</i> Suministrante</p>

Elaborado por: dlope

***Todos los documentos generados en el proceso de compra forman parte integrante de esta Orden de Compra.**

ENTREGAS: 1-10 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 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.

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 / FONDOS PROPIOS