

		GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:
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:284/2018
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
BUSINESS CENTER, S. A. DE C. V.	06141305941039

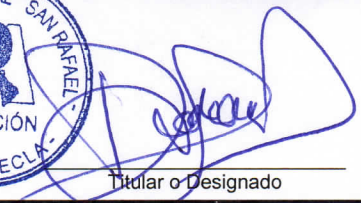

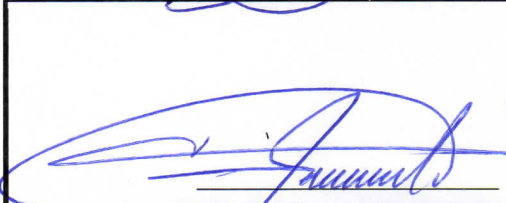
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Accesorios e Insumos Informáticos	-	-
5	Cada Uno	Código 60211103 - SWITCH DE 8 PUERTOS - (Switch de 8 puertos 10/100 MBPS; Marca: D-LINK/ NEXXT) (R-8)	\$11.00	\$55.00
3	Cada Uno	Código 60202012 - DISCO DURO DE 2.5", 2.0 TB, PORTATIL, INCLUYE ENCLUSER PARA CONEXIÓN USB - (Disco duro de 2.5" portatil incluye Enclosure; Marca: SEAGATE) (R-5)	\$85.00	\$255.00
16	Cada Uno	Código 70188213 - BATERIA PARA UPS 12V., 7 AMPERIOS - (Batería para UPS de 12V 7Amperios; Marca: ORBITEC/ CENTRA) (R-3)	\$14.95	\$239.20
-	-	TOTAL.....	-	\$549.20

SON: quinientos cuarenta y nueve 20/100 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 284/2018, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 168/2018 y SOLICITUD DE COMPRA 176/2018, 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 DECLARACIÓN 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 al 2594-4063

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

  Titular o Designado	DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: 20 DIC 2018 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL	 
 	 Suministrante	<small>DISTRIBUIDO POR: BUSINESS CENTER, S.A. DE C.V. MANAGERIA CALLE A LOS PLANES DE GUATEMALA P.M.A. 336 No. 999 BIS TELEFONO: (502) 233-7453</small>

Elaborado por: dlopez

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 de la 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 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

54115: Renglones 5 y 8

54119: Renglón 3