

		GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:20254101
UACI del Hospital San Rafael		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 03 de Abril del 2019	No.Orden:105/2019
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
GUARDADO, S.A. DE C.V.		06142808921104

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Productos Alimenticios para Personas	-	-
810	Cada Uno	Código 50111246 - FORMULA INFANTIL EN POLVO DE INICIO DE 0 A 6 MESES, LATA DE 400 A 500 GRAMOS (CON NUCLEOTIDOS Y PUFAS) - (NAN OPTIPRO 1 de 400 gramos de 0-6 meses; Marca: NESTLE; Origen: México; Presentación: Lata de 400 gramos; Fecha de Vencimiento: No menor a 15 meses) (R-1)	\$3.15	\$2,551.50
-	-	TOTAL.....	-	\$2,551.50

SON: dos mil quinientos cincuenta y un 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 105/2019, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 77/2019 y SOLICITUD DE COMPRA 83/2019, de ALIMENTACION Y DIETAS. 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 bancaria 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 (Almacén General) 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



[Signature]
Titular o Designado

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

FECHA: **08 ABR 2019**

U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL





[Signature]

[Signature]

Suministrante



Elaborado por: dtopez

ENTREGAS: Las entregas se realizaran según el detalle siguiente:

No. RENGLÓN	ENTREGAS	CANTIDAD	FECHAS DE ENTREGAS
1	1ª Entrega	100 Latas	1-10 Días Hábiles posterior a la distribución de la Orden de Compra
	2ª Entrega	100 Latas	MAYO (los Primeros 5 Días Hábiles del mes)
	3ª Entrega	100 Latas	JUNIO (los Primeros 5 Días Hábiles del mes)
	4ª Entrega	100 Latas	JULIO (los Primeros 5 Días Hábiles del mes)
	5ª Entrega	100 Latas	AGOSTO (los Primeros 5 Días Hábiles del mes)
	6ª Entrega	100 Latas	SEPTIEMBRE (los Primeros 5 Días Hábiles del mes)
	7ª Entrega	100 Latas	OCTUBRE (los Primeros 5 Días Hábiles del mes)
	8ª Entrega	110 Latas	NOVIEMBRE (los Primeros 5 Días Hábiles del mes)

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Sr. José Daniel Alvarenga, Cocinero y de la Licda. Lorena Patricia Barrientos de García, Jefe de Departamento de Alimentación y Dietas; todos del Departamento de Alimentación y Dietas, de este hospital, quienes actuaran 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.

SI EN ALGUNO DE LOS RENGLONES LO ADJUDICADO PASA DE \$ 3,041.70, DEBERÁ REALIZAR LOS TRÁMITES CORRESPONDIENTES AL PAGO DE ANÁLISIS DE CONTROL DE CALIDAD Y ENTREGA DE MUESTRAS POR CADA LOTE A DESPACHAR (FAVOR PRESENTAR RECIBO 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