

| | | | |
|--|--|--------------------------------|--------------------------|
| | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad | | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISIÓN NO:20254113 |
| UACI del Hospital San Rafael | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|--|--|-------------------|
| Lugar y Fecha: | Santa Tecla 03 de Mayo del 2019 | No.Orden:125/2019 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | NIT |
| NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR | | 94502202961014 |




| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Reactivos para Laboratorio Clínico | - | - |
| 12000 | Cada Uno | CÓDIGO 30503762 - TUBO PLASTICO AL VACIO (13 X 75) MILIMETROS, CON ACIDO ETILENDIAMINOTETRACETICO (EDTA), (K2 O K3), (TAPON MORADO), CAPACIDAD 3 MILILITROS - (Tubo plastico al vacio (13x75) milímetros con acido etilendiaminotetracético (EDTA), (K2-K3), (Tapon morado), capacidad 3 mililitros; Marca: GREINER - VACUETTE; Origen: Austria/ Brasil/ USA; Vencimiento: 03/marzo/2020) (R-1) | \$0.10 | \$1,200.00 |
| 14000 | Cada Uno | CÓDIGO 30503756 - TUBO PLASTICO AL VACIO (13 x 75) MILIMETROS CON CITRATO DE SODIO AL (3.2 - 3.8)%, (TAPON CELESTE), CAPACIDAD 2 MILILITROS - (Tubo plastico al vacio (13x75) milímetros con Citrato de Sodio al (3.2-3.8)%, (Tapon celeste), capacidad 2 mililitros; Marca: GREINER VACUETTE; Origen: Austria/ Brasil/ USA; Vencimiento: 7-10 meses) (R-2) | \$0.12 | \$1,680.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$2,880.00 |

SON: dos mil ochocientos ochenta 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 125/2019, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 89/2019 y SOLICITUD DE COMPRA 95/2019, de LABORATORIO CLINICO. 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 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 (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

| | |
|--|---|
|  <p style="text-align: center;">Titular o Designado</p> | <p style="text-align: center;">DOCUMENTO DISTRIBUIDO</p> <p style="text-align: center;">08 MAY 2019</p> <p>FECHA: _____</p> <p style="text-align: center;">U.A.C.I.</p> <p style="text-align: center;">HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> |
|  |  <p style="text-align: right;">NIPRO</p> <p style="text-align: right;">NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC EL SALVADOR</p> <p style="text-align: center;">Suministrante</p> |

Elaborado por: dlopez

ENTREGAS: Para el **Reglón 1:** 2-4 Días Hábiles, a partir del día siguiente a la Recepción de la Orden de Compra y para el **Reglón 2:** 1-30 Días Calendario, a partir del día siguiente a la Recepción de la Orden de Compra.

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo de la Licda. Georgina Lucrecia López Melara, jefe de Laboratorio Clínico, 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.

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.

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