

		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 28 de Junio del 2019	No.Orden:156/2019
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
IMAGENES MEDICAS, S.A. DE C.V.		06142906901030

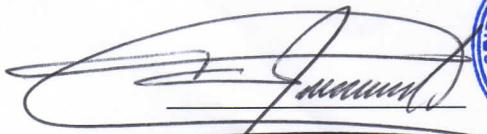
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Insumos Radiológicos.	-	-
150	Cada Uno	10405030 CONECTOR EN ESPIRAL (60-100) PULGADAS DE LONGITUD, PARA INYECTOR, SEGÚN MARCA Y MODELO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DESCARTABLE.(Conector en espiral de 60", Marca: L-F GUERBET/GROUP COMPANY, Origen: MEXICO Y/O ESTADOS UNIDOS, Vencimiento: Septiembre del 2021)(R-1)	\$4.85	\$727.50
150	Cada Uno	10404070 MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO AL 68% EN JERINGA PRELLENADA DE (100-125) ML (320 MG/ML), SEGÚN MARCA Y MODELO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL.(Optiray 320 (al 68%) jeringa prellenada de 100 ml, Marca: GUERBET/LIEBEL FLARSHEIM, Origen: ESTADOS UNIDOS, Vencimiento: Septiembre del 2020)(R-2)	\$63.35	\$9,502.50
323	Cada Uno	10403020 MEDIO DE CONTRASTE YODADO AL (30-50) % NO IONIZADO, FRASCO VIAL (30-50) ML(Optiray 320 (al 68%) frasco vial de 50 ml, Marca: GUERBET/LIEBEL FLARSHEIM, Origen: ESTADOS UNIDOS, Vencimiento: Septiembre del 2020)(R-5)	\$19.95	\$6,443.85
-	-	TOTAL.....	-	\$16,673.85

SON: dieciseis mil seiscientos setenta y tres 85/100 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 156/2019, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 96/2019 y SOLICITUD DE COMPRA 102/2019, 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 DECLARACION 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 para entrega al: 2594-4065

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

  <p align="center">Titular o Designado</p>	<p align="center">DOCUMENTO DISTRIBUIDO</p> <p align="center">03 JUL 2019</p> <p>FECHA: _____</p> <p align="center">U.A.C.I.</p> <p align="center">HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> 
 	 <p align="center">Suministrante</p> 



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES
INSTITUCIONAL
TEL: 2594-4015



ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 156/2019

ENTREGA: 1-15 días hábiles contados a partir del día siguiente después de distribuida 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.

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, después de la entrega del producto.

FONDO GENERAL

- 54113 renglón 1.
- 54107 renglones 2 y 5.

IMAGENES
MEDICAS

SUMINISTRANTE

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
03 JUL 2019
FECHA:
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL