



MINISTERIO
DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
República de El Salvador, C. A.

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa).

		GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:20254199
UACI del Hospital San Rafael		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		-	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 05 de Septiembre del 2019	No.Orden:182/2019
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
WALTER ERNESTO NAJARRO GONZALEZ		CONFIDENCIAL

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Ventana Corrediza.	-	-
1	Cada Uno	70208114 VENTANA CORREDIZA (para Área Recepción de material contaminado de 1.40 mts. de largo x 1.00 mts. de alto)(Ventana corrediza (para Área Recepción de material contaminado de 1.40 mts. de largo x 1.00 mts. de alto), Garantía: 1 año y 6 meses.)(R-1)	\$170.00	\$170.00
1	Cada Uno	70208114 VENTANA CORREDIZA (para Área Estéril (ventana externa) de 1.50 mts. de largo x 0.90 mts. de alto)(Ventana corrediza (para Área Estéril (ventana externa) de 1.50 mts. de largo x 0.90 mts. de alto), Garantía: 1 año y 6 meses.)(R-2)	\$180.00	\$180.00
1	Cada Uno	70208114 VENTANA CORREDIZA (para Área Estéril (ventana interna) de 1.68 mts. de largo x 0.90 mts. de alto)(Ventana corrediza (para Área Estéril (ventana interna) de 1.68 mts. de largo x 0.90 mts. de alto), Garantía: 1 año y 6 meses.)(R-3)	\$200.00	\$200.00
1	Cada Uno	70208114 VENTANA CORREDIZA (para Área Anexa a Sala de Operaciones: 1.30 mts. de largo x 0.90 mts. de alto)(Ventana corrediza (para Área Anexa a Sala de Operaciones: 1.30 mts. de largo x 0.90 mts. de alto), Garantía: 1 año y 6 meses.)(R-4)	\$160.00	\$160.00
-	-	TOTAL.....	-	\$710.00

SON: setecientos diez 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 182/2019, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 121/2019 y SOLICITUD DE COMPRA 127/2019, de MANTENIMIENTO. 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 DECLARACION 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 para entrega al: 2594-4063

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

 Titular o Designado			
 Suministrante			

Elaborado por: xgomez

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 Arq. Marta Beatriz Godoy de Delgado, Supervisora de Obras de Infraestructura con funciones de Coordinadora de Sección de Planta Física y Mobiliario, 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