

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|--|---|-------------------|
| Lugar y Fecha: | Santa Tecla 12 de Noviembre del 2019 | No.Orden:211/2019 |
| 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--MATERIALES E INSUMOS PARA LABORATORIO CLÍNICO | - | - |
| 6000 | Cada Uno | CÓDIGO: 30503756 TUBO PLÁSTICO AL VACÍO (13X75) MILÍMETROS, CON CITRATO DE SODIO AL (3.2-3.8) % (TAPÓN CELESTE), CAPACIDAD 2 MILILITROS.-(Tubo plástico al vacío (13x75) Milímetros, con citrato de sodio al (3.2 - 3.8)%, (tapón celeste), capacidad 2 Mililitros; Marca: GREINER- VACUETTE; Origen: AUSTRIA/ BRASIL/ USA Vencimiento: 7 - 12 MESES)(R-1) | \$0.12 | \$720.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$720.00 |

SON: **setecientos veinte 00/100 dólares**

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 211/2019, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 150/2019 y SOLICITUD DE COMPRA 156/2019, de LABORATORIO CLÍNICO. 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 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 REMISIÓN o ENVÍO 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 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: 15 NOV 2019 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL </div>  |  |
|   |  Suministrante |  |

Elaborado por: nlmoran

ENTREGA: 4-8 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. 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, después de la entrega del producto.

FONDO GENERAL