

		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 29 de Noviembre del 2019	No.Orden:260/2019
----------------	---	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, S. A. DE C. V.	06140905981011

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- Servicios médicos	-	-
100	Cada Uno	81226065 SERVICIO PARA SUMINISTRO DELENTE INTRAOCULAR DE CÁMARA POSTERIOR, DIFERENTES CONSTANTES, DIOPTRÍAS Y DIÁMETROS. Servicio para el suministro de lente intraocular de cámara posterior, de una sola pieza, entre +5.0 a +30.0 dioptrías con una variación de más o menos 0.5 dioptrías diámetro óptico de 6.0 mm, constante de 118.4, material PMMA. Marca: NOVALENS, Modelo: AS-603- H, Origen: U.S.A/INDIA (R-01)	\$83.00	\$8,300 00
-	-	TOTAL.....	-	\$8,300.00

SON: OCHO MIL TRESCIENTOS 00/100 DÓLARES

Incluye:

- Solución oftalmológica de azul tripan, inyección intraocular vial, jeringa precargada de 1ml.
Marca: AJL
Referencia: AJL BLUE
Origen: ESPAÑA
- Hialuronato de sodio 30mg/ml (solución intraocular viscoelastica), estéril, para inyección intraocular, jeringa precargada de 1 ml.
Marca: AJL
Referencia: AJL VISC 3%
Origen: ESPAÑA
- Cuchillete microquirúrgico recto para tunelización tipo crescent


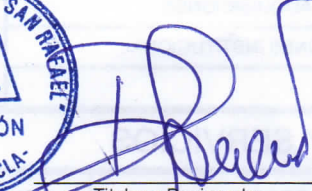

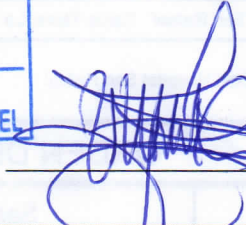

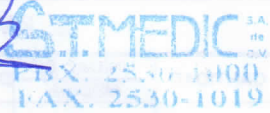
Marca: OASIS
Referencia: PE3720
Origen: U.S.A
- Cuchillete (Lanceta) microquirúrgica de 15° recta para realizar extracción de cataratas para queratectomia

Marca: OASIS
Referencia: PE3015
Origen: U.S.A.

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 260/2019, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 164/2019 y SOLICITUD DE COMPRA 170/2019, de INSUMOS MEDICOS. 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: Quirófano del Hospital Nacional "San Rafael"

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

  Titular o Designado	<p>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</p> <p>FECHA: 06 DIC 2019</p> <p>U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p>  
 	  Suministrante

Elaborado por: josisco

ENTREGA: Según Necesidad.

La **Administración de la Orden de Compra**, estará a cargo del Dr. Carlos Eduardo Bermúdez Iglesias, Médico Oftalmólogo, 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.

FONDO GENERAL ✓