

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO: 20261103
UACI del Hospital San Rafael		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 06 de Diciembre del 2019</b>	<b>No.Orden:262/2019</b>
----------------	---	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
---------------------------------------	------------

B BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, S.A. DE C.V.	06141609870027
--	----------------

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0202 Atención Hospitalaria— PIEZAS DE MANO PARA CIRUGIA DE CRANEO Y COLUMNA.		
1	Cada Uno	63016146 PIEZA DE MANO RECTA DE ALTA VELOCIDAD PARA CIRUGÍA DE CRÁNEO Y COLUMNA.  PIEZA DE MANO DE RECTA DE ALTA VELOCIDAD ELAN 4, PARA CIRUGÍA DE CRÁNEO COLUMNA LA PIEZA DE MANO PERMITE EL INTERCAMBIO DE CUCHILLAS Y PROTECTORES DE DE DURAMADRE (CORTE FRESADO Y PERFORACIÓN) POTENCIA MÁXIMA DE 140 W YA SEA EN SENTIDO DE GIRO HORARIO O ANTIHORARIO, CON VELOCIDAD DE GIRO DE 0-80,000 RPM, MARCA AESCULAP, COMPATIBLE CON CONSOLA INSTITUCIONAL. COD. GA849. MARCA: B BRAUN / AESCULAP, ORIGEN: ALEMANIA/ OTROS PAÍSES FABRICANTES, GARANTÍA DE 2 AÑOS CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA. (R-01)	\$4,623.00	\$4,623.00
1	Cada Uno	63016145 PIEZA DE MANO ERGONÓMICA ANGULADA DE ALTA VELOCIDAD PARA CIRUGÍA DE CRÁNEO Y COLUMNA.  PIEZA DE MANO ERGONÓMICA ANGULADA ELAN 4, DE ALTA VELOCIDAD (0-80,000 RPM) PARA FRESADO, CON LONGITUD DE TRABAJO DE 10 CM. POTENCIA MÁXIMA DE 140W YA SEA EN SENTIDO DE GIRO HORARIO O ANTIHORARIO, TORQUE MÁXIMO DE 2.2 NCM. MARCA AESCULAP, COMPATIBLE CON CONSOLA INSTITUCIONAL. COD. GA863, MARCA: B. BRAUN/AESCULAP, COMPATIBLE CON CONSOLA INSTITUCIONAL. COD. GA849. MARCA: B BRAUN/AESCULAP, ORIGEN: ALEMANIA/ OTROS PAÍSES FABRICANTES, GARANTÍA DE 2 AÑOS CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA. (R-02)	\$4,284.00	\$4,284.00
-	-	TOTAL.....	-	\$8,907.00

**SON: OCHO MIL NOVECIENTOS SIETE 00/100 DÓLARES.**

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 262/2019, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 177/2019 y SOLICITUD DE COMPRA 183/2019, de ASESOR 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 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 General del Hospital Nacional "San Rafael", 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





MINISTERIO  
DE SALUD



# MEMORANDUM

748-273-2019

Para: Licda. Vanessa Guadalupe Hernández  
Jefe U.A.C.I.

  
**MEDICO ASESOR  
DE SUMINISTROS**  
Hospital Nacional San Rafael  
Santa Tecla

De: Dr. Rafael Antonio Mejía  
Asesor de Medicamentos

Fecha: 12 de diciembre del 2019

Con relación a Solicitud de Compra 183/2019, por este medio solicito de su gestión para el cambio en el lugar de entrega para la recepción de los productos, siendo el correcto: "Almacén de Insumos Médicos".

Sin otro en particular, me suscribo atentamente,



Francisco Moreno  
8:10 am