

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
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:	<b>Santa Tecla 10 de Diciembre del 2019</b>	No.Orden:265/2019
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
SUPLIDORES DIVERSOS, S. A. DE C. V.		06142404981030



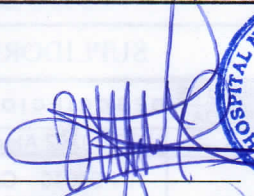

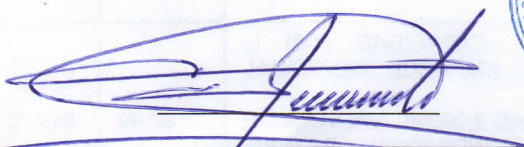

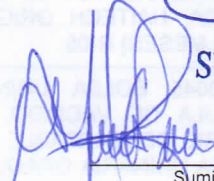
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS VARIOS	-	-
150	Cada Uno	103-00010 CABLE, LAPIZ Y PUNTA PARA ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR, ESPIGA EN 3, EMPAQUE ESTERIL, DESCARTABLE, CON INTERRUPTOR DE MANO. (MARCA: HAITECH ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO MENOR A DOCE MESES) R-08	\$1.39	\$208.50
3000	Cada Uno	106-00045 BOLSA URINARIA GRADUADA, CAPACIDAD (1-2) L, VALVULA DE VACIADO, FIJA, DE LATEX, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. (BOLSA URINARIA GRADUADA DE CAPACIDAD 2,000ML, VALVULA DE VACIADO, FIJA, DE LATEX, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE ORDINARIA MARCA: EVERGRAND ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO MENOR A DOCE MESES) R-10	\$0.49	\$1,470.00
2000	Cada Uno	106-00600 ZAPATERAS DESCARTABLES TALLA UNIVERSAL CON SUPERFICIE ANTIDESLIZANTES, PAR. (MARCA: EVERGRAND ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO APLICA) R-12	\$0.07	\$140.00
2500	Cada Uno	106-03025 BOLSA RECOLECTORA DE ORINA AUTOADHERIBLE, TAMAÑO PEDIATRICO, CAPACIDAD 100ML EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. (MARCA: EVERGRAND ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO MENOR A DOCE MESES) R-16	\$0.05	\$125.00
25	Cada Uno	106-00420 SISTEMA DE SUCCION CERRADO 18 Fr, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, CON SU EQUIPO CONECTOR DE (400-500) ML, GRADUADO. (MARCA: EVERGRAND ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO MENOR A DOCE MESES) R-18	\$12.50	\$312.50
2200	Cada Uno	106-05325 CATETER DE SUCCION INTERMITENTE, FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, CON PUNTA REDONDA, 16Fr, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. (MARCA: EVERGRAND ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO MENOR A DOCE MESES) R-26	\$0.12	\$264.00
50	Cada Uno	107-02130 COMPRESA QUIRURGICA ABSORBENTE ½" X 1", EMPAQUE ESTERIL RADIOPACO DE 10 UNIDADES. (MARCA: V. MUELLER ORIGEN: ALEMANIA VENCIMIENTO: NO MENOR A DOCE MESES) R-36	\$6.95	\$347.50
300	Cada Uno	116-00085 BOLSA PARA COLOSTOMIA 2½", CON BOLSA DRENABLE O DESCARTABLE CON FILTRO DE CARBON, EMPAQUE INDIVIDUAL. (BOLSA DE PEGAR PARA COLOSTOMIA, CERRADA, RECORTABLE, CON FILTRO DE CARBÓN MARCA: EVERGRAND ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO MENOR A DOCE MESES) R-42	\$1.20	\$360.00
2000	Cada Uno	121-00035 BRAZALETE PARA IDENTIFICACION, ADULTO. (BRAZALETE PARA IDENTIFICACIÓN, ADULTO (COLOR BLANCO) MARCA: EVERGRAND ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO APLICA) R-46	\$0.06	\$120.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,347.50

SON: TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE 50/100 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 265/2019, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 173/2019 y SOLICITUD DE COMPRA 179/2019, 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 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 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 al 2594-4065

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

 Titular Designado			
			<b>SUPLIDORES DIVERSOS S.A. de C.V.</b> Suministrante

Elaborado por: josisco

**ENTREGAS:** 1-5 Días Hábiles, contados a partir del día siguiente a la distribución de la Orden de Compra

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo de:

- Lic. Ismael Orellana Figueroa, jefe del Departamento de Enfermería, renglones: 10, 16, 26, 42 y 46
- Licda. Glenda Susana Núñez, jefa de Sala de Operaciones, renglones: 8, 12, 36
- Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez, Asesor de Suministros Médicos, renglón: 18.

Todos de este hospital, quienes actuaran 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 y hacer entrega de la DECLARACIÓN JURADA DE PAGO.

FONDO GENERAL



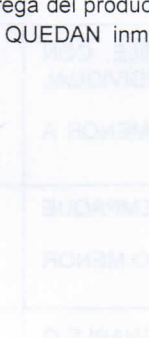
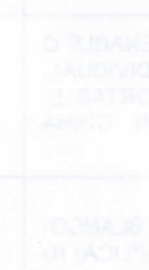
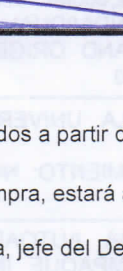
**DOCUMENTO DISTRIBUIDO**  
FECHA: 12 DIC 2019  
U.A.C.I.  
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL

SON: TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE 50/100 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 265/2019, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 173/2019 y SOLICITUD DE COMPRA 179/2019, 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 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 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 al 2594-4065

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

 Titular Designado		 Suministrante	  SUPLIDORES DIVERSOS S.A. de C.V.
--	--	--	--

Elaborado por: josisco

**ENTREGAS:** 1-5 Días Hábiles, contados a partir del día siguiente a la distribución de la Orden de Compra

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo de:

- Lic. Ismael Orellana Figueroa, jefe del Departamento de Enfermería, renglones: 10, 16, 26, 42 y 46
- Licda. Glenda Susana Núñez, jefa de Sala de Operaciones, renglones: 8, 12, 36
- Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez, Asesor de Suministros Médicos, renglón: 18.

Todos de este hospital, quienes actuaran 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 y hacer entrega de la DECLARACIÓN JURADA DE PAGO.

FONDO GENERAL

