

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	FONDO GENERAL
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO: 020254101
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 28 de Enero del 2020	No. Orden: 07/2020
----------------	---	--------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
C. IMBERTON, S.A. DE C.V.	06140812610145

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria- Formulas Alimenticias para personas	-	-
60	Cada Uno	CODIGO: 12605035 FORMULA SEMI O ELEMENTAL USO PEDIATRICO POLVO ORAL LATA 400 G O MAS (ALIMENTUM, Presentación: LATA DE 400 G. Marca: ABBOTT, País de Origen: ESTADOS UNIDOS, Vencimiento del Producto: 01.MAYO.2021 (CON COMPROMISO DE CAMBIO)) R-01	\$13.00	\$780.00
240	Cada Uno	CODIGO: 12605030 FORMULA POLIMERICA, PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A CARBOHIDRATOS O DIABÉTICO, CON FIBRA Y LIBRE DE LACTOSA POLVO ORAL- ENTERAL. LATA DE 350 G O MÁS (GLUCERNA VAINILLA, Presentación: LATA DE 400 G. Marca: ABBOTT, País de Origen: HOLANDA, Vencimiento del Producto: DICIEMBRE 2020 (CON COMPROMISO DE CAMBIO)) R-02	\$15.00	\$3,600.00
200	Cada Uno	CODIGO: 12605005 FÓRMULA POLIMÉRICA ADULTO, CON DISTRIBUCIÓN COMPLETA NORMAL DE NUTRIENTES RANGOS: CARBOHIDRATOS (50-60)%, PROTEÍNAS (12 - 16)%, LÍPIDOS: (25 - 35)%, LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN POLVO O LÍQUIDO ORAL LATA DE 400 G O MÁS O ENVASE (250 - 1,000)ML CON DIFERENTES SABORES (NO CHOCOLATE) ENSURE VAINILLA, Presentación: LATA DE 400 G. Marca: ABBOTT, País de Origen: DINAMARCA, Vencimiento del Producto: ENERO 2021 (CON COMPROMISO DE CAMBIO) R-03	\$11.00	\$2,200.00
-	-	TOTAL.....	-	\$6,580.00

SON: SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA 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 07/2020, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 35/2020 y SOLICITUD DE COMPRA 43/2020, de ALIMENTACION Y DIETAS. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del bien 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).

Al momento de la entrega del bien 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.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén 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 para entrega al: 2594-4063

PLAZO Y FORMA DE ENTREGA:

Renglón 1: Una entrega de 1 a 5 días hábiles a partir del día siguiente después de distribuida la orden de compra.

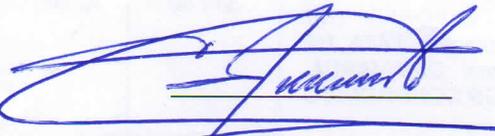
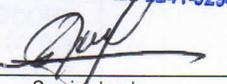
Renglón 2: Dos entregas; 1ra. Entrega de 140 latas de 1 a 5 días hábiles a partir del día siguiente después de distribuida la orden de compra y 2da. Entrega de 100 latas, en los primeros 5 días hábiles del mes de marzo.

Renglón 3: Dos entregas; 1ra. Entrega de 100 latas, de 1 a 5 días hábiles a partir del día siguiente después de distribuida la orden de compra y 2da. Entrega de 100 latas, en los primeros 5 días hábiles del mes de marzo.

PAGO DE ANALISIS: Para el renglón No. 2, deberá pagar análisis, según ACUERDO No. 887, del MINISTERIO DE HACIENDA RAMO DE HACIENDA, de fecha 21 de mayo 2013, favor presentar recibo de pago de análisis de control de calidad del ministerio de salud.

La **ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA**, estará a cargo de la **LICDA. LORENA PATRICIA BARRIENTOS DE GARCÍA, COLABORADOR TÉCNICO DE NUTRICIÓN** con funciones de **JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACIÓN Y DIETAS** y del **SR. JOSÉ DANIEL ALVARENGA, COCINERO**, quienes actuaran conjunta o separadamente 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.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

  Titular o Designado	 
	<p>C. IMBERTON S.A de C.V. KM 11 CARRETERA A LA LIBERTAD Tel. 2241-6278 Fax: 2241-6294</p>  Suministrante

Elaborado por: Josisco

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA: 30 ENE 2020
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL