

Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20261104
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 18 de Febrero del 2020</b>	No.Orden:38/2020
----------------	---	------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
OLG SERVICE, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE	06141410171036

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Equipo Informático	-	-
2	Cada Uno	60205125 - IMPRESOR MULTIFUNCION INYECCION (IMPRESOR, ESCANNER, FOTOCOPIADORA) (A colores con sistema de tanque de tinta continua; velocidad mínima de escaneo: Negro en aprox. 5 seg. Y color en aprox. 10 seg; cantidad de copias hasta 20 copias sin PC (fijo); Tamaño mínimo de la Gota de Tinta: 3 picolitros; Velocidad mínima: 27 ppm en texto negro y 15 ppm en texto a color; con software de instalación incluido; compatible con sistema operativo debían linux y windows.) - (Impresor multifuncional (imprime/copia/escanea), modelo Ecotank L3110; NO INCLUYE INSTALACION; Marca: EPSON; Garantía: un año por desperfectos de fábrica.)(R-1)	\$161.50	\$323.00
-	-	TOTAL.....	-	\$323.00

SON: trescientos veintitrés 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 38/2020, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 59/2020 y SOLICITUD DE COMPRA 67/2020, de INFORMÁTICA. 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 DECLARACIÓN JURADA DE PAGO (anexar declaración para ser presentada en la UFI).

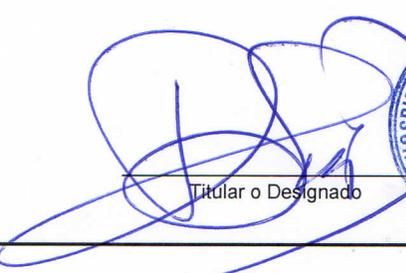
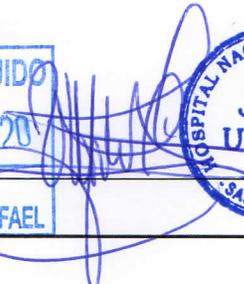
LUGAR DE ENTREGA: Almacén General del Hospital Nacional San Rafael, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md. Deberá presentar NOTA DE REMISIÓN o ENVÍO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden de Compra. Favor concertar cita para entrega al: 2594-4063

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.

ENTREGA: 1-3 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 del Tec. Jaime Ernesto Peña Ordoñez, Operador de Sistemas 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 Adquisición es y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y en la LACAP.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

 <div style="text-align: center;">  <p>Titular o Designado</p> </div>	<div style="text-align: center;">  <p>FECHA: 24 FEB 2020</p> <p>U.A.C.I.</p> <p>HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> </div> <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">  <div style="text-align: center;">  </div> </div>
<div style="text-align: center;">  <div style="text-align: center;">  </div> </div>	<div style="text-align: right; padding-right: 20px;">  <div style="text-align: center;">  </div> <p>Suministrante</p> </div>