

<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		Fondo General
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		PREVISIÓN NO: R: 6-7-8: 020254113 R: 17: 020354113

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 18 de Marzo del 2020</b>	<b>No. Orden: 72/2020</b>
----------------	---	---------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V.	<b>06142404981030</b>

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	INSUMOS MÉDICOS		
1000	Cada Uno	10610110 SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 14 Fr, TIPO LEVIN, 100-125cm LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE (MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOCE MESES) R-06	\$0.32	\$320.00
1000	Cada Uno	10610115 SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 16 Fr, TIPO LEVIN, 100-125cm LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE (MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOCE MESES) R-07	\$0.32	\$320.00
1800	Cada Uno	10610170 SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON BALON 5-15ML, 2V CON VALVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 16Fr, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE (MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOCE MESES) R-08	\$0.79	\$1,422.00
400	Cada Uno	12100103 PERILLA DE HULE PARA SUCCION NASOFARINGEA, CAPACIDAD 2 ONZAS (MARCA: EVERGRAND, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOCE MESES) R-17	\$1.10	\$440.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,502.00

**SON: DOS MIL QUINIENTOS DOS 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 72/2020, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 70/2020 y SOLICITUD DE COMPRA 79/2020, 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 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 de Insumos Médicos 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 2594-4065

**PLAZO DE ENTREGA:** RENGLONES 6, 7 y 17: 1-5 días hábiles y RENGLÓN 8: 1-60 días hábiles. Todos los plazos contados a partir del día siguiente después de distribuida la Orden de Compra

La **ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA**, estará a cargo del Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez, con funciones de Medico Asesor de Suministros, quien actuará 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.

**PAGO DE ANALISIS:** Para los renglones que aplique pago de análisis deberá realizarlo, con base al 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.

*[Handwritten signature]*  
Titular o Designada



**DOCUMENTO DISTRIBUIDO**  
FECHA: 20 MAR 2020  
U.A.C.I.  
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL



*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*  
Suministrante

**SUPLIDORES DIVERSOS**  
S.A. de C.V.

Elaborado por: josisco