

<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: 020254115

### ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 20 de marzo del 2020</b>	<b>No. Orden: 80/2020</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
<b>DATA &amp; GRAPHICS, S.A. DE C.V.</b>		<b>06141410021050</b>

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria- TINTAS CARTUCHOS DE TONER PARA IMPRESORES	-	-
10	Cada Uno	80203326 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA SAMSUNG (MLT 116S) NEGRO PARA MODELOS (SLM 2625, 2626, 2825, 2826, M 2675, 2676, 2875, 2876) Cartucho para Impresor Laser Marca Samsung MLT-D116S Negro, Garantía: 90 días por desperfectos de fabricación (R-04)	\$58.50	\$585.00
4	Cada Uno	80203324 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA SAMSUNG (MLT D104S) NEGRO PARA MODELOS (ML 1650,1660,1661 ,1665, 1865) Cartucho de Tóner original para Impresor Laser Samsung # MLT.D104S (R-11)	\$75.00	\$300.00
-	-	TOTAL.....	-	\$885.00

**SON: OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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 80/2020, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 65/2020 y SOLICITUD DE COMPRA 73/2020, de INFORMATICA. 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 DECLARACION JURADA DE PAGO (anexar declaración para ser presentada en la UFI)

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.

**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 DE ENTREGA:** 1-5 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 Lic. Gabriel Alexander Estrada Olivares, con funciones de Operador de Sistemas I, quien actuara 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.

 Titular o Designado		 Jefe U.A.C.I.	
 Suministrante			