

GOBIERNO DE EL SALVADOR		FONDO GENERAL
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		PREVISIÓN NO:20254113

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 15 de Octubre del 2020	No.Orden:176/2020
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.		06141607031015

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- BOLSA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL	-	-
300	Cada Uno	CODIGO: 10603022 BOLSA PLÁSTICA DE ETILENVINILACETATO (EVA), PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL, GRADUADA, TRANSPARENTE, PARA USO EN BOMBA DE INFUSIÓN, (500-1000) ml, CON SU RESPECTIVO DESCARTABLE, ADAPTABLE A DIVERSOS TIPOS DE SONDAS DE ALIMENTACIÓN. EMPAQUE ESTÉRIL.(R-01)	\$6.45	\$1,935.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,935.00

SON: MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO 00/100 DÓLARES

DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:

REGLÓN No. 01: ITEM 1 CODIGO DEL PRODUCTO: 10603022
 BOLSA PLASTICA DE ETILENVINILACETATO (EVA), PARA ALIMENTACION ENTERAL, GRADUADA, TRANSPARENTE, PARA USO EN BOMBA DE INFUSION, (500-1000)ML, CON SU RESPECTIVO DESCARTABLE, ADAPTABLE A DIVERSOS TIPOS DE SONDAS DE ALIMENTACION EMPAQUE ESTERIL VENCIMIENTO: 15-18 MESES MARCA: GREATCARE ORIGEN: CHINA

Forman parte integrante de la Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de Cotización, b) La oferta de la contratista presentada en el Hospital; c) La interpretación e instrucción sobre la forma de cumplir las obligaciones formuladas por el HOSPITAL.

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (**CONSUMIDOR FINAL**) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL, presentar duplicado cliente, establecer en la factura, **DESCRIPCIÓN DEL CODIGO SINAB, ORDEN DE COMPRA No. 176/2020, SOLICITUD DE COTIZACION No.132/2020 y SOLICITUD DE COMPRA No.144/2020.** 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 de 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 certificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden de Compra. Favor concertar cita al 2594-4068 o al 2594-4068

PLAZO DE ENTREGA: 1-7 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 Señor José Daniel Alvarenga, Cocinero 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.

 <p style="text-align: center;">Titular o Designado</p> 	<p style="text-align: center;">DOCUMENTO DISTRIBUIDO</p> <p style="text-align: center;">FECHA: 20 OCT 2020</p> <p style="text-align: center;">U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> 
 <p style="text-align: center;">Jefe UFI</p> 	 <p style="text-align: center;">Suministrante</p> 