

<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	
		PREVISION NO:54115

### ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 19 de Noviembre del 2020</b>	No.Orden:196/2020
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
D P G, S. A. DE C. V.		06140902941060

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS INFORMATICOS	-	-
23	Cada Uno	Código:80203293 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP (CF230X) NEGRO, PARA MODELO LASERJET, M203, M203DN, M203DW, M227, M227 FDN, M227DW, M227SDN.(R-1)	\$92.10	\$2,118.30
TOTAL.....			-	\$2,118.30

SON: dos mil ciento dieciocho 30/100 dólares

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:**

RENGLÓN No. 01 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER JET MARCA HP (CF230X) NEGRO, PARA MODELO LASER JET, M203, M203DN, M203DW, M227, M227 FDN, M227DW, M227SDN. GARANTIA POR DESPERFECTOS DE FABRICA, NO POR MAL USO O ALMACENAMIENTO.

**OBSERVACION:** Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL", presentar duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO SINAB, No. de ORDEN DE COMPRA 196/2020, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 151/2020 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 164/2020, de la Unidad 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). 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.

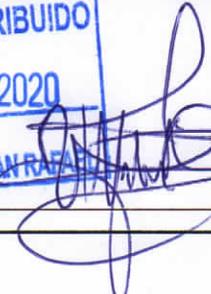
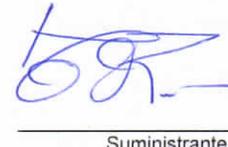
**LUGAR DE ENTREGA:** Almacén General del Hospital Nacional San Rafael, la recepción se realizará en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden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

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

**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: Ing. René Alexander Solórzano Polanco, Técnico en Soporte quien actuarán 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: N/A

 <p style="text-align: center;">Titular o Designado</p>	<p style="text-align: center;"><b>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</b></p> <p style="text-align: center;">FECHA: 23 NOV 2020</p> <p style="text-align: center;">U.A.C.I.</p> <p style="text-align: center;">HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> 
 <p style="text-align: center;">Jefe UFI</p>	 <p style="text-align: center;">Suministrante</p>



