

GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital San Rafael

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION
NO:
020254113

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 23 de Noviembre del 2020

No. Orden: 200/2020

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

OXI-RENT, S.A. DE C.V.

94833010071011

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria—Sonda para aspirar	-	-
40	Cada Uno	CODIGO: 10600427 SONDA PARA ASPIRAR, DE SISTEMA CERRADO 8 Fr, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL (R-04)	\$8.60	\$344.00
-	-	TOTAL.....	-	\$344.00

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 00/100 DÓLARES

DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:

REGLÓN No. 04: Sonda para aspirar Sistema Cerrado Endotraqueal N° 8 FR Empaque individual estéril. MARCA: PACIFIC HOSPITAL SUPPLY CO; LTD (PAHSCO) ORIGEN: TAIWÁN, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 12 MESES.

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) Las modificaciones que surjan y d) 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**, No. de **ORDEN DE COMPRA 200/2020**, No. de **SOLICITUD DE COTIZACION 146/2020** y No. de **SOLICITUD DE COMPRA 161/2020**. 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 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 2594-4000 Ext. 4068.

PLAZO DE ENTREGA: 1-2 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 Dr. Rafael Antonio Mejía Meléndez, con funciones de Medico Asesor de Suministros, 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.

Quando 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 y presentar recibo de pago de análisis de control de calidad de ministerio de salud.

 Titular o Designado	<p align="center">DOCUMENTO DISTRIBUIDO</p> <p align="center">FECHA: 24 NOV 2020</p> <p align="center">U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p>  
 Suministrante	<p align="center">OXI-RENT, S. A. de C. V.</p> <p align="center">Intersección Av. Jerusalén y Carretera Panamericana Hiper Mall Las Cascañas, Local FC-01 2o Nivel Antiguo Cuscatlán, La Libertad, El Salvador +1/Fax: 2243-1156-Email: oxirent.elsalvador@gmail.com</p>  