

<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		FONDO GENERAL
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20261103
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

### ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 18 de Diciembre del 2020</b>	No.Orden:216/2020
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
JORMAR EL SALVADOR S.A. DE C.V.		06141812071038

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSTRUMENTAL MEDICO	-	-
9	Cada Uno	Código: 60303720 MONITOR DE SIGNOS VITALES (R-1)	\$1,840.00	\$16,560.00
1	Cada Uno	Código: 60303725 MONITOR DE SIGNOS VITALES, PORTATIL (R-2)	\$1,900.00	\$1,900.00
-	-	TOTAL.....	-	\$18,460.00

SON: dieciocho mil cuatrocientos sesenta 00/100 dólares

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:**

**REGLÓN No.1** MONITOR DE SIGNOS VITALES USO ADULTO Marca BLT Biolight Ref: M9500 Origen : China  
**REGLÓN No.2** MONITOR DE SIGNOS VITALES, PORTATIL MARCA : BLT Biolight Ref. M9500 ORIGEN CHINA

**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 216/2020, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 163/2020 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 180/2020, de Insumos Médicos. 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).

**LUGAR DE ENTREGA:** Almacén de Insumos Médicos 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: 2594-4065 .

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:** 1-3 días hábiles a partir de distribuida la Orden de Compra

**LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA,** estará a cargo del: Sr . Danny Eliseo Escobar Cerrato (Técnico en Mantenimiento II), de Este Hospital, 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.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

  <p style="text-align: center;">Titular o Designado</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</b>  <b>23 DIC 2020</b>          FECHA: _____  <b>U.A.C.I.</b>          HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL       </div>  
 	  <p style="text-align: center;">Suministrante</p>