

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	
		PREVISION NO: 020254115

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 23 de Diciembre del 2020	No. Orden: 231/2020
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
D P G, S. A. DE C. V.		06140902941060

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0202 Atención Hospitalaria-- CARTUCHOS TINTAS Y ACCESORIOS INFORMATICOS.	-	-
50	Cada Uno	CODIGO: 80203338 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER JET MARCA HP (CE278A) NEGRO, PARA MODELOS (P1560/1566 / 1606DN/ M1322 /M1536DNF/M401DN/PRO 400) (R-01)	\$70.68	\$3,534.00
50	Cada Uno	CODIGO: 80203293 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP (CF230X) NEGRO, PARA MODELOS LASERJET, M203, M203DN, M203DW, M227, M227 FDN, M227DW, M227SDN (R-02)	\$94.90	\$4,745.00
10	Cada Uno	CODIGO: 80203093 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASERJET PRO (CF283A) NEGRO NUMERO 83A PARA MODELOS (LASERJET PRO MFP M125 /M127 / M201 / M225) (R-03)	\$58.65	\$586.50
10	Cada Uno	CODIGO: 80203315 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP(CE285A) NEGRO PARA MODELOS (LASERJET Pro M 1132 MFP, Pro M 1134 MFP, Pro M 1136 MFP, Pro M 1138 MFP, Pro M 1139 MFP, Pro M 1212 NF MFP, Pro M 1213 MFP, Pro M 1214 NFH MFP, Pro M 1216 NFH MFP, Pro M 1217 NFW MFP, Pro M 1218 NFS MFP, Pro M 1219 NFS MFP, P 1002, P 1002 W, P 1002 WL, Pro P 1101, Pro P 1102, Pro P 1102 W, Pro P .1103, Pro P 1104 W, Pro P 1106, Pro P 1106 W, Pro P 1108, Pro P 1108 W, Pro P 1109, Pro P 1109 W) (R-05)	\$62.71	\$627.10
-	-	TOTAL.....	-	\$9,492.60

SON: NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS 60/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

TODOS LOS RENGLONES OFERTADOS SON MARCA HP

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 **TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL**, presentar duplicado cliente, establecer en la factura, **DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO SINAB, No. de ORDEN DE COMPRA 231/2020, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 165/2020 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 182/2020**, 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 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: 2594-4000 Ext. 4063

PLAZO DE ENTREGA: de 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; 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	  
 Suministrante	  

Elaborado por: josisco

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
23 DIC 2020
FECHA. U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL