

<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		FONDOS PROPIOS
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO:20261105

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 22 de Enero del 2021</b>	<b>No.Orden:06/2021</b>
----------------	---	-------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
GRUPO Q EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	12171306680010

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Vehiculos	-	-
1	Cada Uno	Código: 60101100 PICK UP (R-2)	\$31,344.00	\$31,344.00
-	-	TOTAL.....	-	\$31,344.00

SON: treinta y un mil trescientos cuarenta y cuatro 00/100 dólares

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:**  
 PICK UP NP300 FRONTIERS D/C 2.5L 4X4 T/M DSL. GARANTIA 36 MESES O 100,000 Km, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO 3 AÑOS O 100,000 KM, LO QUE SUCEDA PRIMERO, ORIGEN MEXICO .

**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 006/2021, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 013/2021 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 019/2021, de Servicios Generales. 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 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:** 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

**PLAZO DE ENTREGA:** 1-30 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: Sr. Raúl Efraín Henríquez Cerros, Jefe de Transporte , 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

 Titular o Designado	   
--	--

 	  <p>Suministrante</p>
---	---