

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:20254107

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 04 de Febrero del 2021	No.Orden:021/2021
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.		06142402061074

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--REACTIVOS	-	-
2000	Cada Uno	Código: 30106300 PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0-1.2) METODO AUTOMATIZADO (R-1)	\$0.90	\$1,800.00
2000	Cada Uno	Código: 30106070 PRUEBA DE PRODUCTOS DE GRADACION DE FIBRINOGENO, METODO AUTOMATIZADO (R-2)	\$0.90	\$1,800.00
6000	Cada Uno	Código: 30106310 PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP),METODO AUTOMATIZADO (R-3)	\$0.90	\$5,400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$9,000.00

SON: nueve mil 00/100 dólares

ESPECIFICACIONES: NOTA: Se requiere para renglón 1,2,3 vencimiento de reactivo de 12 a 14 meses, Equipo ya Instalados en el Laboratorio Clínico del Hospital Nacional San Rafael, Marca INSTRUMENTATION LABORATORY.

DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:

RENGLÓN No.1 PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0-1.2), POR METODO AUTOMATIZADO. MARCA: INSTRUMENTATION LABORATORY , MODELO : TOP 300 , ORIGEN : ESTADOS UNIDOS, VENCIMIENO DEL PRODUCTO: 12 MESES ,

RENGLÓN No.2 PRUEBA DE PRODUCTOS DE GRADACION DE FIBRINOGENO, METODO AUTOMATIZADO, MARCA: INSTRUMENTATION LABORATORY , MODELO : TOP 300 , ORIGEN : ESTADOS UNIDOS, VENCIMIENO DEL PRODUCTO: 12 MESES

RENGLÓN No.3 PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP),METODO AUTOMATIZADO. MARCA: INSTRUMENTATION LABORATORY , MODELO : TOP 300 , ORIGEN : ESTADOS UNIDOS, VENCIMIENO DEL PRODUCTO: 12 MESES, No. REGISTRO ANTE C SSP: I.M. 140830102014

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 021/2021, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 033/2021 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 043/2020, del Departamento de Laboratorio Clínico y Banco de Sangre. 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 n la cuenta corriente proporcionada por el contratista según DECLARACIÓN JURADA DE PAGO (anexar declaración para ser presentada en la UFI).

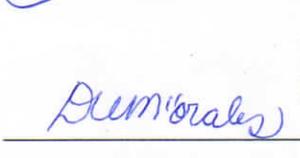
Al momento de la entrega del producto o servicio, traer sello, para sellar Acta de Recepción. Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar QUEDAN inmediatamente, después de la entrega del producto.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén General del Hospital Nacional San Rafael, la recepción se realizará en días hábiles, concertar cita para entrega al: 2594-4063. 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.

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 de: Licda. Georgina Lucrecia López Melara, Jefe de Laboratorio Clínico , 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			
 Suministrante			