

<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		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:	<b>Santa Tecla 27 de Mayo del 2021</b>	No.Orden:112/2021
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.		06141004961026

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--REACTIVOS	-	-
600	Cada Uno	Código:30106632 PRUEBA PARA DETERMINACION DE NIVELES SERICOS DE FERRITINA,METODO AUTOMATIZADO (R-1)	\$4.00	\$2,400.00
800	Cada Uno	Código: 30106289 PRUEBA PARA DETERMINACION DE PROCALCITONINA.(R-2)	\$9.00	\$7,200.00
-	-	TOTAL.....	-	\$9,600.00

SON: nueve mil seiscientos 00/100 dólares

**CONDICIONES GENERALES:** Se requiere para renglones 1,2, Reactivos para equipo ya instalado en el Laboratorio Clínico, Equipo Marca: Beckman Coulter Inc. Modelo: ACCESS.

Para los renglones del 1 al 6 se requiere vencimiento de 12 meses. Caso contrario presentar nota compromiso de cambio de producto notariada par efectuar los cambios en caso de vencimiento del producto antes de la fecha de vencimiento solicitada. Para los renglones del 1 al 4 se solicitan pruebas efectivas, cualquier pérdida de pruebas a causa del analizador o que los viales no rindan lo esperado se solicita a la empresa compensación, para reponer las pruebas compradas.

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:** Renglón No.1\_PRUEBA PARA DETERMINACION DE NIVELES SERICOS DE FERRETINA, MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS/IRLANDA. VENCIMIENTO DE 5 A 8 MESES.

**Renglón No.2** PRUEBA PARA DETERMINACION DE PROCALCITONINA. METODO AUTOMATIZADO, MARCA: BECKMAN COULTER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, VENCIMIENTO: DE 5 A 8 MESES.

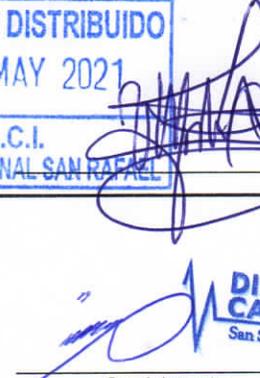
**OBSERVACION:** Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL", presentar duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO SINAB, No. de ORDEN DE COMPRA 112/2021, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 086/2021 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 100/2021, 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 en 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:** ALMACEN 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:** De 1 a 40 Días Hábiles después de Recibida la Orden de Compra

**LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA,** estará a cargo de la Licenciada Georgina Lucrecia López Melara, Jefe de Laboratorio Clínico de Este Hospital, quien actuará, 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