

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 27 de Mayo del 2021

No.Orden:115/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

LABYMED, S.A. DE C.V.

06140506081015

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--REACTIVOS	-	-
200	Cada Uno	Código: 30106709 PRUEBA RAPIDA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS DE TRIPANOSOMAS CRUZI, METODO INMUNOCROMATOGRAFICO, SET (25-50) PRUEBAS.(R-6)	\$3.50	\$700.00
-	-	TOTAL.....	-	\$700.00

SON: setecientos 00/100 dólares

CONDICIONES GENERALES: 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.

DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:

PRUEBA RAPIDA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS DE TROPANOSOMAS CRUZI, METODO INMUNOCROMATOGRAFICO, SET 25 PRUEBAS. MARCA: ESTÁNDAR DIAGNOSTIC (SD), PAIS DE ORIGEN: REPUBLICA DE KOREA, VENCIMIENTO NO MANOR A UN AÑO, NO. DE REGISTRO ANTE CSSP: I.M. 105911062015

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 115/2021, 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 5 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.



[Handwritten Signature]
Titular o Designado



[Handwritten Signature]
Circular stamp: HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL, JEFE U.A.C.I., SANTA TECLA.



[Handwritten Signature]



[Handwritten Signature]
Suministrante