

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

FONDOS PROPIOS

Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital San Rafael

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:20254113

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

**Santa Tecla 30 de Junio del 2021**

**No.Orden:150/2021**

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

**NIT**

JAYOR DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

97410802101018

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS	-	-
7200	Cada Uno	Código: 10606025 Guantes quirúrgicos de látex No. 8, estéril, descartable, par.(R-6)	\$0.33	\$2,376.00
18800	Cada Uno	Código: 10606015 Guantes quirúrgicos de látex No. 7, estéril, descartable, par.(R-5)	\$0.33	\$6,204.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$8,580.00

SON: ocho mil quinientos ochenta 00/100 dólares

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:**

**Renglón No. 5 :** Guantes quirúrgicos de látex No. 7, estéril, descartable, par. MARCA: SENSIMEDICAL , ORIGEN : CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 24 MESES, PRESENTACION , : CAJA X 50 PARES

**Renglón No. 6:** Guantes quirúrgicos de látex No. 8, estéril, descartable, par. MARCA: SENSIMEDICAL , ORIGEN : CHINA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 24 MESES, PRESENTACION , : CAJA X 50 PARES

**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 150/2021, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 103/2021 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 114/2021, de Insumos Médicos. 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 depositara 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.

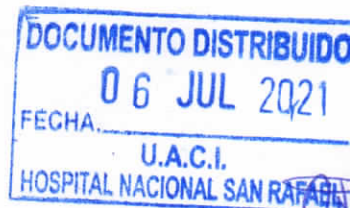
**LUGAR DE ENTREGA:** ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS del Hospital Nacional San Rafael, la recepción se realizará en días hábiles, concertar cita para entrega al: 2594-4068. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden de Compra.

**PLAZO DE ENTREGA:** De 1 a 3 Días Hábiles , después de Recibida la Orden de Compra

**LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA,** estará a cargo del Dr. Luis Fernando Solórzano Zamora (Asesor de Insumos y Equipo Medico)) 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]*  
**JAYOR, S.A. DE C.V.**

Suministrante