

GOBIERNO DE EL SALVADOR		FONDO GENERAL	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254101
UACI del Hospital San Rafael		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		-	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 03 de Agosto del 2021	No.Orden:174/2021
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
C. IMBERTON, S.A. DE C.V.		06140812610145

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS	-	-
95	Cada Uno	Código: 50131704 FORMULA POLIMERICA ADULTO ,CON DISTRIBUCION COMPLETA NORMAL DE NUTRIENTES RANGOS: CARBOHIDRATOS (50-60)% , PROTEINAS (12-16)% , LIPIDOS: (25-35)% , LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN ,POLVO O LIQUIDO ORAL LATA DE 400 G O MAS O ENVASE (250-1,000)ML CON DIFERENTES SABORES (NO CHOCOLATE)(R-1)	\$9.50	\$902.50
-	-	TOTAL.....	-	\$902.50

SON: novecientos dos 50/100 dólares

DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO: Renglón No. 1 ENSURE POLVO (SABOR VAINILLA),PRESENTACION: LATA DE 400 GRAMOS MARCA : ABBOTT , PAIS DE ORIGEN : DINAMARCA, LAB. FABRICANTE: ARLA FOODS AMBA DINAMARCA, NO.DE REGISTRO: 45.132 , VENCIMIENTO DEL PRODUCTO : 30 DE MARZO .2023 (SIN COMPROMISO DE CAMBIO)

Forma parte integrante de la Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes , los documentos siguientes: a) La solicitud de cotización, b) La oferta del contratista , presentada en el Hospital, c) Las modificaciones que surjan y d) La interpretación e Instrucción sobre la forma de cumplir las obligaciones formuladas por el HOSPITAL.

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 174/2021, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 130/2021 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 142/2021, de Alimentación y Dietas. 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 depositar en cuenta oriente 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: 2594-4066. 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 de distribuida la orden de compra

LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA, estará a cargo de: La Licenciada Claudia Verónica Escalante de Rodríguez, Colaborador Técnico de Nutrición con funciones de jefe del Departamento de Alimentación y Dietas, Licenciada Denny Elizabeth Molina Menéndez, Cocinera con Funciones de Encargada de Despensa y el Sr. José Daniel Alvarenga, cocinero con funciones de Kardista, de Este Hospital, quienes actuaran, 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	  Jefe U.A.C.I.
  Jefe UFI	 C. IMBERTON S.A de C.V. KM 11 CARRETERA A LA LIBERTAD Tel. 2241-6278 Fax: 2241-6294  Suministrante