

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	FONDOS PROPIOS
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254113
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	<b>UNIDAD SOLICITANTE: INSUMOS MEDICOS --</b>	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 13 de Octubre del 2021</b>	No.Orden:219/2021
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
DISTRIBUCION E INVERSION, S.A. DE C.V.		06140210961028

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS	-	-
600	Cada Uno	Código: 11600085 Bolsa para colostomia 2½", con bolsa drenable o descartable con filtro de carbón, empaque individual (R-77)	\$1.35	\$810.00
500	Cada Uno	Código: 11700045 Jalea lubricante tubo o frasco dispensador (120-300) g (R-78)	\$1.70	\$850.00
1000	Cada Uno	Código: 11900290 Cinta indicadora para esterilización a vapor húmedo, rollo de 1/2" o 3/4" x (25-60) yardas (R-82)	\$3.15	\$3,150.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$4,810.00

SON: cinco mil quinientos cuarenta 00/100 dólares

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO**

**REGLON No.77** Bolsa cerrada para colostomia, para adulto, con filtro para gases y placa adhesiva con area recortable de hasta 64 mm. Marca: CASEX Origen : Brasil Vencimiento : no menor a un año

**REGLON No.78** Jalea lubricante de uso medico para dilatacion , PH Neutro , dispensador de 240 ml, (8 onzas ) Marca: LUBRIARGEL Origen: El Salvador , Vencimiento . No menor a 18 meses.

**REGLON No.82** Cinta testigo (vapor) 18 mm x 50 mts. Marca: esteritech, Origen: Mexico Vencimiento: No menor a 18 meses.

Forman 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 de la 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.

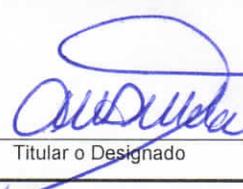
**OBSERVACION:** Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL", presentar duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO SINAB, No. de ORDEN DE COMPRA 219/2021, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 144/2021 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 152/2021, . 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

**LUGAR DE ENTREGA:** Almacén de Insumos Médicos del Hospital Nacional San Rafael, la recepción se realizará en días hábiles, concertar cita para entrega al. 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. Al momento de la entrega del bien, traer sello, por favor concertar cita al 2594-4065

**PLAZO DE ENTREGA:** REGLONES 77,78 DE 1 A DIAS HABLES Y REGLON 82 500 UNID DE 0 A 15 DIAS HABLES Y 500 UNIDADES DE 1 A 30 DIAS HABLES Después De Distribuida La Orden De Compra.,

**LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA,** estará a cargo del Dr. Luis Fernando Solorzano (Medico Asesor de Insumos Médicos) 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 Administración Pública y en la LACAP.

**LUGAR DE NOTIFICACIONES DEL CONTRATISTA.** TELEFONO CORREO 2263-0029 ELECTRONICO:www.dinver.com NOMBRE DE CONTACTO:LAURA LOPEZ

 Titular o Designado		 Jefe U.A.C.I.	
 Suministrante			