

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

### ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 01 de Noviembre del 2021</b>	No.Orden:226/2021
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
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	-	-
360	Cada Uno	Código: 12605030 FORMULA POLIMERICA, PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A CARBOHIDRATOS O DIABETICO, CON FIBRA Y LIBRE DE LACTOSA POLVO ORAL- ENTERAL, LATA DE 350 G O MÁS.(R-1)	\$15.00	\$5,400.00
816	Cada Uno	Código: 50111246 FORMULA INFANTIL EN POLVO , DE INICIO DE 0 A 6 MESES LATA DE 400 A 500 GRAMOS.(R-2)	\$6.00	\$4,896.00
50	Cada Uno	Código: 50111258 FORMULA INFANTIL EN POLVO, LIBRE DE LACTOSA , LATA DE 375 A 500 GRAMOS (R-4)	\$7.50	\$375.00
264	Cada Uno	Código: 12605005 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-5)	\$9.50	\$2,508.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$13,179.00

SON: trece mil ciento setenta y nueve 00/100 dólares

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO :**

Renglón No. 1: GLUCERNA VAINILLA :PRESENTACION: LATA DE 400 GRAMOS , MARCA: ABBOTT , PAIS DE ORIGEN : HOLANDA, LAB.FABRICANTE : ABBOTT LABORATORIES,B.V. No. DE REGISTRO: 35,121 ,VENCIMIENTO DEL PRODUCTO :30 DE ABRIL 2023 (SIN COMPROMISO DE CAMBIO)

Renglón No.2 : SIMILAC LATA DE 400 GRAMOS , MARCA: ABBOTT , PAIS DE ORIGEN : IRLANDA,VENCIMIENTO DEL PRODUCTO :28 DE FEBRERO 2023 (SIN COMPROMISO DE CAMBIO)

Renglón No.4: SIMILAC SENSITIVE LATA DE 375 GRAMOS MARCA: ABBOTT , PAIS DE ORIGEN : IRLANDA ,VENCIMIENTO DEL PRODUCTO :31 DE MAYO 2023 (SIN COMPROMISO DE CAMBIO)

Renglon No.5: ENSURE VAINILLA , LATA DE 400 GRAMOS , MARCA ABBOTT , PAIS DE ORIGEN: DINAMARCAVENCIMIENTO DEL PRODUCTO :31 DE MAYO 2023 (SIN COMPROMISO DE CAMBIO)

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 226/2021, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 165/2021 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 183/2021, 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 No Médicos del Hospital Nacional San Rafael, la recepción se realizará en días hábiles. 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 2594-4066.

**PLAZO DE ENTREGA:** Para renglones No. 1,2 y 4 de 1 a 7 días y el renglón No. 5 de 1 a 5 días hábiles, Después De Distribuida La Orden De Compra.,

**LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA,** estará a cargo del señor José Daniel Alvarenga, con Funciones de Kardista, Licencida Denny Elizabeth Molina Menéndez, cocinera. de Este Hospital, quienes actuarán, 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.

LUGAR DE NOTIFICACIONES DEL CONTRATISTA. TELEFONO 2241-6278 CORREO ELECTRONICO:durrutia@cimberton.com.sv NOMBRE DE CONTACTO Doris de Urrutia

SUSCRO MNTI



*[Handwritten signature]*  
Titular o Designado



*[Handwritten signature]*



*Demorales*

DOCUMENTO DISTRIBUIDO  
03 NOV 2021  
FECHA: \_\_\_\_\_  
U.A.C.I.  
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL

C. IMBERTON S.A de C.V.  
KM 11 CARRETERA A LA  
LIBERTAD  
Tel. 2241-6278 Fax: 2241-6294

*[Handwritten signature]*  
Suministrante

Elaborado por: mrodas