

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**FONDO
GENERALHospital Nacional "San Rafael"
Santa Tecla, La Libertad

UNIDAD DE ADQUISICIONES

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

UNIDAD SOLICITANTE: INSUMOS MEDICOS

PREVISION
NO:20254113**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 05 de Noviembre del 2021**No. Orden: 234/2021****RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****NIT****D'QUIZA, S. A. DE C. V.****06140906840020**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- MASCARILLAS	-	-
200000	Cada Uno	CODIGO: 10608046 MASCARILLA QUIRURGICA DOBLE O TRIPLE FORRO, CON ELASTICO CARA-OREJA, CON SOPORTE NASAL, DESCARTABLE (R-07)	\$0.05	\$10,000.00
20000	Cada Uno	CODIGO: 10900019 RESPIRADOR (MASCARILLA) KN95 CON ADAPTADOR NASAL CON DOS SUJETADORES ELÁSTICOS, ADAPTACIÓN HERMÉTICA FACIAL, SIN VÁLVULA DE EXHALACIÓN (R-09)	\$0.16	\$3,200.00
-	-	TOTAL.....	-	\$13,200.00

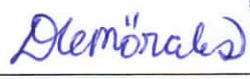
SON: TRECE MIL DOSCIENTOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:****RENGLÓN No. 07:** MASCARILLA QUIRURGICA TRIPLE FORRO, CON ELASTICO CARA-OREJA, CON SOPORTE NASAL, DESCARTABLE, MARCA: MASK.**RENGLÓN No. 09:** RESPIRADOR (MASCARILLA) KN95 CON ADAPTADOR NASAL CON DOS SUJETADORES ELÁSTICOS, ADAPTACIÓN HERMÉTICA FACIAL, SIN VÁLVULA DE EXHALACIÓN, MARCA: MASK.

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 TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL, presentar duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CODIGO SINAB, No. de ORDEN DE COMPRA 234/2021, LG-SOLICITUD DE COTIZACION No. 163/2021 y SOLICITUD DE COMPRA No. 177/2021. De INSUMOS MEDICOS, 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.**LUGAR DE ENTREGA:** Almacén de Insumos 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 para sellar Acta de Recepción. Favor concertar cita al 2594-4065.**PLAZO DE ENTREGA:** 1 a 15 días, contados a partir del día siguiente después de la distribución de la Orden de Compra.La **ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA**, estará a cargo del Dr. Luis Fernando Solorzano, Medico Asesor de Insumos Médicos, quien actuará de conformidad a la LACAP, RELACAP y 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.**PAGO DE ANÁLISIS** deberá realizarlo conforme al ACUERDO N° 11. De fecha 05 de enero de 2021. De El Órgano Ejecutivo en el ramo de Hacienda, a solicitud del Ministerio de Salud.**LUGAR DE NOTIFICACIONES:** La Contratista en: Calle Planes de Renderos, Km 3 1/2 No. 999 BIS, Colonia Bello San Juan, San Salvador, Teléfono: 2239-5600, Correo electrónico: andres.sibrian@grupodquiza.com


Titular o Designado

**DOCUMENTO DISTRIBUIDO**
FECHA 24 NOV 2021
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL



D'QUIZA, S.A. DE C.V.
REGISTRO No. 6016-0
NIT No. 0614-090684-003-0

Suministrante