


| | | |
|---|--|----------------------------|
|  Hospital Nacional "San Rafael" Santa Tecla, La Libertad | GOBIERNO DE EL SALVADOR | FONDO GENERAL |
| | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISION NO: 020261103 |
| | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |
| | UNIDAD SOLICITANTE: INSUMOS MEDICOS | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|---|----------------------------|
| Lugar y Fecha: | Santa Tecla 06 de Diciembre del 2021 | No. Orden: 297/2021 |
|----------------|---|----------------------------|

| | |
|---|-----------------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| INNOVACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V. | 06142911991030 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|------------|-------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- EQUIPO PARA IMÁGENES MEDICAS | - | - |
| 1 | Cada Uno | CODIGO: 60311102 PIEZA DE MANO TIPO SIERRA OSCILANTE NUMERO DE REFERENCIA 5023-162, PARA MICRO MOTOR MARCA: INNOMED LINVATEC; MODELO E9000 (R-01) | \$5,750.00 | \$5,750.00 |
| 1 | Cada Uno | CODIGO: 60303804 TALADRO ORTOPÉDICO (R-02) | \$5,750.00 | \$5,750.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$11,500.00 |

SON: ONCE MIL QUINIENTOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:

REGLÓN No. 01: PIEZA DE MANO TIPO SIERRA OSCILANTE. MARCA: AUXEIN, ORIGEN: INDIA, GARANTÍA: 1 AÑO CONTRA DESPERFECTOS DE FÁBRICA Y NO POR MAL USO O NEGLIGENCIA MEDICA.

REGLÓN No. 02: TALADRO ORTOPÉDICO DE BATERÍA. MARCA: AUXEIN, ORIGEN: INDIA, GARANTÍA: 1 AÑO CONTRA DESPERFECTOS DE FÁBRICA Y NO POR MAL USO O NEGLIGENCIA MEDICA.

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.

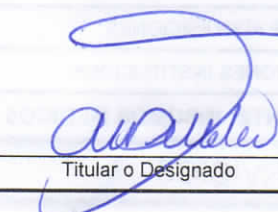


OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL, presentar duplicado cliente, establecer en la factura, **DESCRIPCIÓN DEL CODIGO SINAB, No. de ORDEN DE COMPRA 297/2021, LG-SOLICITUD DE COTIZACION No. 188/2021 y SOLICITUD DE COMPRA No. 198/2021.** 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.

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 5 días hábiles, 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 Solórzano Zamora, Medico Asesor de Insumos Médicos o Dr. Wuiliam Balmore Vásquez Nieto, Jefe de Ortopedia y Traumatología, quienes podrán actuar conjunta o separadamente 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.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: La Contratista en: 29 Avenida Norte No. 1127, Buenos Aires, entre Calle Gabriela Mistral y 21 Calle Poniente, San Salvador, Teléfono: 22239-3700, correo electrónico: licitaciones@innomed.com.sv, gerencia@innomed.com.sv.

| | |
|--|--|
|  Titular o Designado | DOCUMENTO DISTRIBUIDO 10 DIC 2021 FECHA: 10 DIC 2021 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL |
|  Demorales |  Suministrante |



INNOMED, S.A. DE C.V.
 PBX: 2239-3700

Elaborado por:josisco