

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	FONDOS PROPIOS
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20261103
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 07 de Diciembre del 2021</b>	No.Orden:299/2021
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
QHA INTERNATIONAL, S.A. DE C.V.		06142105101016

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSTRUMENTAL Y EQUIPO MEDICO/ODONTOLOGICO	-	-
1	Cada Uno	Código: 63003930 FUENTE DE LUZ FRIA XENON DE 300 (R-4)	\$1,160.00	\$1,160.00
1	Cada Uno	Código: 60306190 VIDEO ENDOSCOPIO (R-5)	\$14,500.00	\$14,500.00
1	Cada Uno	Código: 60306118 COLONOSCOPIO FLEXIBLE (R-6)	\$15,000.00	\$15,000.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$30,660.00

SON: treinta mil seiscientos sesenta 00/100 dólares

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:**

Renglón No. 4 FUENTE DE LUZ FRIA XENON DE 300/150, garantía 4 meses por desperfectos de fabrica

Renglón No.. 5 VIDEO ENDOSCOPIO

Renglón No.. 6 COLONOSCOPIO FLEXIBLE

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

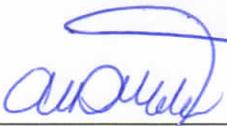
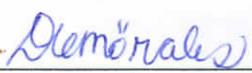
**OBSERVACION:** Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL", presentar duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO SINAB, No. de ORDEN DE COMPRA 299/2021, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 200/2021 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 218/2021, 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. 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 2594-4067 o 2594-4065-4068

**PLAZO DE ENTREGA:** De 1 a 5 días Calendario, Después De Distribuida La Orden De Compra

**LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA,** estará a cargo del Señor Danny Eliseo Escobar Cerrato( Técnico en Mantenimiento II) 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 2207-9700 NOMBRE DE CONTACTO Oscar Antonio Leiva CORREO ELECTRONICO oleiva@qhainternational.com

  Titular o Designado	 
 	  Suministrante