

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	FONDOS PROPIOS
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:54113
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	UNIDAD SOLICITANTE: INSUMOS MEDICOS --	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 07 de Diciembre del 2021	No.Orden:300/2021
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
CENTRO DE ASISTENCIA DENTAL MEYER, S. A. DE C. V.		06140802901010

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSTRUMENTAL Y EQUIPO MEDICO/ODONTOLOGICO	-	-
1	Cada Uno	Código: 20201075 LIQUIDO REVELADOR Y FIJADOR, para revelado de radiografias, juego, compatible con radiografía dental, litro (R-8)	\$33.33	\$33.33
3	Cada Uno	Código: 20201005 AGUJA CORTA N° 30, descartable, capuchón de fácil abertura con adaptador plástico, para jeringas tipo carpule (R-10)	\$7.50	\$22.50
50	Cada Uno	Código: 20204075 FRESA DE FISURA de carburo N° 556, de alta velocidad (R-11)	\$1.85	\$92.50
10	Cada Uno	Código: 20045060 MANGO P/ESPEJO BUCAL, ROSCA SENCILLA (SS) No. 5 DE ACERO INOX.(R-13)	\$1.75	\$17.50
1	Cada Uno	Código: 20201115 PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD PARA USO ODONTOLOGICO, autoclavable, de acero inoxidable, velocidad de 250,000 - 500,000 rpm., a una presión de aire de 28 a 35 psi. máximo. Accesorios: llave quitafresa (R-14)	\$185.00	\$185.00
-	-	TOTAL.....	-	\$350.83

SON: trescientos cincuenta 83/100 dólares

DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:

Renglón No. 08 LIQUIDO REVELADOR Y FIJADOR, para revelado de radiografias, juego, compatible con radiografía dental , presentación kit de liquido revelador y fijador 1 litro c/u , marca . Carestream , origen ; usa.

Renglón No..10 AGUJA CORTA No.30 x 21 MM descartable, capuchón de fácil abertura con adaptador plástico, para jeringas tipo carpule ,Presentación caja X 100 UNIDADES, Marca: Dochem , origen China.

Renglón No.. 11 FRESA DE FISURA de carburo N° 556, de alta velocidad, Presentación: Unidad, Marca: SSWHITE, Origen Usa..

Renglón No.. 13 MANGO P/ESPEJO BUCAL, No. 5 DE ACERO INOX. Marca: D-DPRO, Origen :china (ver mas detalles en oferta) garantía .N/A

Renglón No.. 14 autoclavable, de acero inoxidable, velocidad DE PRESION DE AIRE, SE RECOMIENDA 32-40 psi velocidad del motor 400.00 rpm fijo . Origen USA, GARANTIA . n/a

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 300/2021, 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 2245-6604 NOMBRE DE CONTACTO IRMA HERNANDEZ CORREO ELECTRONICO irma.cadmeyer@gmail.com



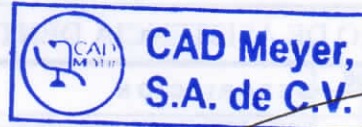
[Handwritten signature]
Titular o Designado



[Handwritten signature]



[Handwritten signature]



[Handwritten signature]
Suministrante

Elaborado por: mrodas

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA: 10 DIC 2021
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL