



Hospital Nacional "San Rafael"
Santa Tecla, La Libertad

GOBIERNO DE EL SALVADOR

FONDO
GENERAL

UNIDAD DE ADQUISICIONES

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO

PREVISION
NO:
020261108

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 08 de Diciembre del 2021

No. Orden: 303/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

SIEMENS HEALTHCARE, S.A.

06142105151013

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- TARJETAS ELECTRONICAS DE CONTROL DE CARGA E INVERSORA	-	-
1	Cada Uno	CODIGO: 70105004 TARJETA ELECTRONICA DE CONTROL DE CARGA, PARA EQUIPO DE RAYOS X (R-01) (R-01)	\$2,034.54	\$2,034.54
1	Cada Uno	CODIGO: 70105003 TARJETA ELECTRONICA INVERSORA PARA EQUIPO DE RAYOS X (R-02)	\$2,666.70	\$2,666.70
-	-	TOTAL.....	-	\$4,701.24

SON: CUATRO MIL SETECIENTOS UN 24/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:

RENLÓN No. 01: TARJETA ELECTRONICA DE CONTROL DE CARGA PARA EQUIPO DE RAYOS X (CODIGO 70105004) TARJETA CARGADORA CAPACITORES D952. GARANTIA: 6 meses por desperfectos de fábrica.

RENLÓN No. 02: TARJETA ELECTRONICA INVERSORA PARA EQUIPO DE RAYOS X (CODIGO 70105003) TARJETA INVERSORA D962 Para uso en equipo Rayos x Móvil Marca Siemens Modelo Polimobil Plus. GARANTIA: 6 meses por desperfectos de fábrica.

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 303/2021, LG-SOLICITUD DE COTIZACION No. 213/2021 y SOLICITUD DE COMPRA No. 227/2021. 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 General 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 2594-4063

PLAZO DE ENTREGA: 1 a 3 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 Señor Dany Eliseo Escobar Cerrato, Técnico en Mantenimiento II o Sr. William Alfredo Hernández Pérez, Técnico en Mantenimiento II, 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.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: La Contratista en: Calle Siemens #43 Parque Industrial Santa Elena, Antiguo Cuscatlán, La Libertad, Teléfono: 2248-7333, correo electrónico: andres.santeliz@siemens-healthineers.com


Titular o Designado




Jefe U.A.C.I.





Memoranda

D113-110r

Suministrante **Siemens Healthcare, S.A**

Elaborado por: josisco

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



[Handwritten signature]



[Handwritten signature]