

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	FONDO GENERAL
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254113
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 08 de Diciembre del 2021</b>	<b>No.Orden:314/2021</b>
----------------	---	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR	94502202961014

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS	-	-
25000	Cada Uno	Código: 10605190 CATETER INTRAVENOSO No. 22 X 1", EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL, DESCARTABLE (R-12)	\$0.42	\$10,500.00
25000	Cada Uno	Código: 10605200 CATETER INTRAVENOSO No. 24 x 3/4", EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL, DESCARTABLE (R-13)	\$0.42	\$10,500.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$21,000.00

SON: veintin mil 00/100 dolares

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:**

**Reglón No. 12** CATETER INTRAVENOSO No. 22 X 1", EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL, DESCARTABLE , MARCA: NIPRO , ORIGEN : BRASIL/ INDONESIA VENCIMIENTO MINIMO 2 AÑOS

**Reglón No. 13** CATETER INTRAVENOSO No. 24 x 3/4", EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL, DESCARTABLE MARCA: NIPRO , ORIGEN : BRASIL/ INDONESIA VENCIMIENTO MINIMO 2 AÑOS

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 314/2021, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 211/2021 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 216/2021, 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 2594-4068-2594-4065

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

**LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA,** estará a cargo del Doctor Luis Fernando Solorzano ,Medico Asesor de Insumos Médicos , de Este Hospital, quien actuará, 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 2243-2678 NOMBRE DE CONTACTO CLAUDIA GONZALEZ

  Titular o Designado	 
 	  Suministrante