

		GOBIERNO DE EL SALVADOR	FONDO GENERAL
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254107
UACI del Hospital San Rafael		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		UNIDAD SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE-	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 08 de Diciembre del 2021	No.Orden:319/2021
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.	06141004961026

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--REACTIVOS Y MATERIALES DE LABORATORIO	-	-
300	Cada Uno	Código: 301066778 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIYODOTIRONINA TOTAL (T3), METODO AUTOMATIZADO (R-1)	\$5.90	\$1,770.00
300	Cada Uno	Código: 30106670 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TETRAYODOTIRONINA TOTAL (T4), METODO AUTOMATIZADO.(R-2)	\$5.90	\$1,770.00
300	Cada Uno	Código: 30106580 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE LA HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH), METODO AUTOMATIZADO.(R-3)	\$5.90	\$1,770.00
-	-	TOTAL.....	-	\$5,310.00

SON: cinco mil trescientos diez 00/100 dólares

DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:

Reglón No.1 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TRIYODOTIRONINA TOTAL (T3) MARCA BECKMAN COULTER, ORIGEN ESTADOS UNIDOS/ IRLANDA. VENCIMIENTO 31 DE JULIO 2022 (PARA ESTE RENGLON SE SOLICITA NOTA COMPROMISO AUTENTICADA POR NATORIO DE CAMBIO DE PRODUCTO FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA PARA EFECTUAR LOS CAMBIOS EN CASO DE VENCIMIENTO DEL PRODUCTO.)

Reglón No.2 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TETRAYODOTIRONINA TOTAL (T4), METODO AUTOMATIZADO. MARCA BECKMAN COULTER, ORIGEN ESTADOS UNIDOS. VENCIMIENTO 31 DE AGOSTO 2022.

Reglón No.3 PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE LA HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH), METODO AUTOMATIZADO. MARCA BECKMAN COULTER, ORIGEN ESTADOS UNIDOS. VENCIMIENTO 31 DE AGOSTO 2022.

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 319/2021, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 221/2021 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 242/2021, 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 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, por favor concertar cita al 2594-4066- 2594-4063

PLAZO DE ENTREGA: De 1 A 3 días Hábiles, Después De Distribuida La Orden De Compra.

LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA, estará a cargo de la Licenciada Georgina Lucrecia López Melara , jefe de Laboratorio Clínico 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 2260-2222 NOMBRE DE CONTACTO GLORIA CALLEJAS
CORREO ELECTRONICO g.calleja@dkcapris.com.sv



[Handwritten signature]
Titular o Designado



[Handwritten signature]



[Handwritten signature]



[Handwritten signature]
Suministrante

Elaborado por: mrodas

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA: 09 DIC 2021
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL