

 Hospital Nacional "San Rafael" Santa Tecla, La Libertad	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		FONDO GENERAL
	UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO: 020254101
	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
	UNIDAD SOLICITANTE: ALIMENTACIÓN Y DIETAS		

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 10 de Febrero del 2022</b>	No. Orden: 08/2022
----------------	---	--------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
---------------------------------------	------------

<b>GUARDADO, S.A. DE C.V.</b>	<b>06142808921104</b>
-------------------------------	-----------------------

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria—FORMULAS ALIMENTICIAS PARA PACIENTES	-	-
612	Cada Uno	CÓDIGO 50111246 FÓRMULA INFANTIL EN POLVO, DE INICIO, DE 0 A 6 MESES LATA DE 400 A 500 GRAMOS (R-01)	\$5.80	\$3,549.60
216	Cada Uno	CÓDIGO 50111243 FÓRMULA INFANTIL EN POLVO, PARA PREMATURO, LATA DE 400 A 500 GRAMOS (R-02)	\$10.80	\$2,332.80
72	Cada Uno	CÓDIGO 50111258 FÓRMULA INFANTIL EN POLVO, LIBRE DE LACTOSA, LATA DE 375 A 500 GRAMOS (R-03)	\$6.80	\$489.60
-	-	TOTAL.....	-	\$6,372.00

**SON: SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:**

**RENGLÓN No. 01:** NAN OPTIPRO 1 DE 400 GRAMOS DE 0-6 MESES, PRESENTACIÓN: LATA DE 400 GRAMOS, MARCA: NESTLE, ORIGEN: MÉXICO. FECHA DE VENCIMIENTO 12/2022.

**RENGLÓN No. 02:** PRE NAN (PREMATUROS), LATA X 400 GRAMOS, DESDE EL NACIMIENTO, PRESENTACIÓN: LATA DE 400 GRAMOS, MARCA: NESTLE, ORIGEN: HOLANDA. FECHA DE VENCIMIENTO 06/2023.

**RENGLÓN No. 03:** NAN SIN LACTOSA, LATA X 400 GRAMOS, DESDE EL NACIMIENTO, PRESENTACIÓN: LATA DE 400 GRAMOS, MARCA: NESTLE, ORIGEN: HOLANDA. FECHA DE VENCIMIENTO 01/2023

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.

**Renglones 1 y 3** Presentar carta compromiso al momento de la entrega, de cambio de producto si no se ha consumido antes de la fecha del vencimiento.

**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 08/2022, LG-SOLICITUD DE COTIZACION No. 21/2022 y SOLICITUD DE COMPRA No. 30/2022.** 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

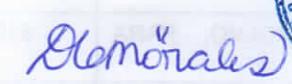
**PAGO DE ANÁLISIS** para los renglones que aplique, deberá realizarlo conforme al ACUERDO N° 11. De fecha 05 de enero de 2021. De El Órgano Ejecutivo en el ramo de Hacienda, a solicitud del Ministerio de Salud.

**PLAZO DE ENTREGA:** 1 a 8 días hábiles, contados a partir del día siguiente después de la distribución de la Orden de Compra.

Recibo

La ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA, estará a cargo del Señor Daniel Alvarenga, Cocinero con funciones de Kardista o Licda. Denny Elizabeth Molina Menéndez, Cocinera con funciones de Encargada de Despensa, 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: 1ra. Avenida Norte y Pje. Glorita No.412 Col. Militar, Bo. San Jacinto, San Salvador, Teléfono: PBX 2500-0400, FAX 2500-0453, correo electrónico: institucional@grupoguardado.com.sv

  Titular o Designado	 FECHA. 15 FEB 2022 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL  
 	  Suministrante

Elaborado por: josisco