

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	FONDO GENERAL
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254105
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	<b>UNIDAD SOLICITANTE: SERVICIOS GENERALES--</b>	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 14 de Febrero del 2022</b>	No.Orden:16/2022
----------------	---	------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
IMPRESOS DOBLE G, S.A. de C.V.	06141006081023

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOBRE DE PAPEL BOND	-	-
3000	Cada Uno	Código: 80101644 SOBRE DE PAPEL BOND, 45 X 38 CMS, PARA PLACA DE RAYOS X. (R-1)	\$0.21	\$630.00
3280	Cada Uno	Código: 80101643 SOBRE DE PAPEL BOND, 31 X 38 CMS, PARA PLACA DE RAYOS X.(R-2)	\$0.21	\$688.80
-	-	TOTAL.....	-	\$1,318.80

SON: mil trescientos dieciocho 80/100 dólares

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:**

Renglón No.1 SOBRE DE PAPEL BOND, 45 X 38 CMS, PARA PLACA DE RAYOS X.

Renglón No.2 SOBRE DE PAPEL BOND, 31 X 38 CMS, PARA PLACA DE RAYOS X.

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



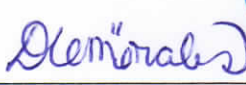
**OBSERVACION:** Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL", presentar duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO SINAB, No. de ORDEN DE COMPRA 16/2022, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 036/2022 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 047/2022, 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 o servicio

**LUGAR DE ENTREGA:** Almacén de Insumos No 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 2594-4063-2594-4066

**PLAZO DE ENTREGA:** DE 1 A 15 días Hábiles, Después De Distribuida La Orden De Compra

**LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA,** estará a cargo del SEÑOR Juan Ángel Dávila Álvarez, encargado de impresiones. 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 PROVEEDOR:** TELEFONO 2221-6639 NOMBRE DE CONTACTO REBECA DE ROSALES CORREO ELECTRONICO impresosdobleg@hotmail.com

  Titular o Designado	 FECHA: 17 FEB 2022 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL	 
 	  Suministrante	