

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	FONDOS PROPIOS
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254113
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL UNIDAD SOLICITANTE : INSUMOS MEDICOS--	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 22 de Febrero del 2022</b>	No.Orden:30/2022
----------------	---	------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
DIMEDIC, S.A. DE C.V.	06140411151024

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS	-	-
1200	Cada Uno	Código: 11102025 Catgut cromico No. 2/0, longitud (70 - 90)cm, aguja 1/2 circulo redonda (35 - 37)mm, empaque individual esteril (R-89)	\$1.32	\$1,584.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,584.00

**SON: mil quinientos ochenta y cuatro 00/100 dólares**

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:**

Renglón No.89 CATGUT CROMICO 75CM 2/0 AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 37 MM CJAX12 (SUTU003) , MARCA SMI , PAIS DE ORIGEN , BELGICA VENCIMIENTO NO MENOR A DOS 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

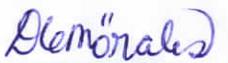
**OBSERVACION:** Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL", presentar duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO SINAB, No. de ORDEN DE COMPRA 30/2022, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 019/2022 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 028/2022, 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 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 2594-4065- 2594-4068.

**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 del Dr. 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 PROVEEDOR: TELEFONO 2519-4815 NOMBRE DE CONTACTO : VILMA EUGENIA MANCIA CORREO ELECTRONICO : ventas@dimedicslv.com**

 Titular o Designado			 Jefe U.A.C.I.	
 Demónales		 Suministrante		