

| | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|
| | GOBIERNO DE EL SALVADOR | FONDO GENERAL |
| Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISION NO:20254301 |
| UACI del Hospital San Rafael | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |
| | | UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO--- |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|--|---|------------------|
| Lugar y Fecha: | Santa Tecla 28 de Abril del 2022 | No.Orden:79/2022 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | NIT |
| TK ELEVADORES CENTROAMERICA, SOCIEDAD ANONIMA. | | 94831902981010 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------------|------------------|---|-----------------|-------------|
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE ASCENSORES | - | - |
| 1 | Cada Uno | Código: 81201034 SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE ASCENSORES (R-1) | \$3,995.00 | \$3,995.00 |
| TOTAL..... | | | - | \$3,995.00 |

SON: tres mil novecientos noventa y cinco 00/100 dólares

DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:

Renglón No.1 SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE ASCENSORES

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 79/2022, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 063/2022 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 072/2022, 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: Departamento de Mantenimiento 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 2594-4077

PLAZO DE ENTREGA: de 1 a 40 días hábiles, después de distribuida la orden de compra.

LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA, estará a cargo del señor Peter Ivanov Hernández (Técnico en Mantenimiento I, o Lic. Jaime Mauricio Franco Hernández, Coordinador de Mantenimiento de Equipo Básico) de Este Hospital, quienes actuarán, 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 2525-7700 NOMBRE DE CONTACTO ADELA MARTINEZ CORREO ELECTRONICO adela.martinez@tkelevator.com

| | |
|--|--|
|  Titular o Designado |    |
|  Suministrante |    |