

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**FONDO
GENERAL

Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital San Rafael

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

**UNIDAD SOLICITANTE: ALIMENTACION Y
DIETAS-**PREVISION
NO:54101**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

Santa Tecla 23 de Agosto del 2022

No.Orden:188/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**NIT****C. IMBERTON, S.A. DE C.V.****06140812610145**

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|--------------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAS | - | - |
| 600 | Cada Uno | Código: 50111246 FÓRMULA INFANTIL EN POLVO, DE INICIO, DE 0 A 6 MESES LATA DE 400 A 500 GRAMOS (R-1) | \$3.75 | \$2,250.00 |
| 216 | Cada Uno | Código: 50111243 FÓRMULA INFANTIL EN POLVO, PARA PREMATURO, LATA DE 400 A 500 GRAMOS (R-2) | \$9.51 | \$2,054.16 |
| 60 | Cada Uno | Código: 12605035 FÓRMULA SEMI O ELEMENTAL USO PEDIÁTRICO POLVO ORAL LATA DE 400 G O MÁS (R-3) | \$13.85 | \$831.00 |
| 264 | Cada Uno | Código: 12605030 FÓRMULA POLIMÉRICA, PARA PACIENTE CON INTOLERANCIA A CARBOHIDRATOS O DIABÉTICO CON FIBRA Y LIBRE DE LACTOSA POLVO ORAL - ENTERAL LATA DE 350 G O MÁS (R-4) | \$15.00 | \$3,960.00 |
| 192 | Cada Uno | Código: 12605005 FÓRMULA POLIMÉRICA ADULTO, CON DISTRIBUCIÓN COMPLETA NORMAL DE NUTRIENTES RANGOS: CARBOHIDRATOS (50-60)%, PROTEÍNAS (12 - 16)%, LÍPIDOS: (25 - 35)%, LIBRE DE LACTOSA Y GLUTEN POLVO O LÍQUIDO ORAL LATA DE 400 G O MÁS O ENVASE (250 - 1,000)ML CON DIFERENTES SABORES (NO CHOCOLATE) (R-5) | \$9.50 | \$1,824.00 |
| 24 | Cada Uno | Código: 12605045 FÓRMULA ELEMENTAL (NUTRIENTES HIDROLIZADOS) PROTEÍNAS (15 - 25)%, CARBOHIDRATOS (60-85)% GRASAS (2.5 - 15)% POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL SOBRE (70 - 150)G (R-7) | \$22.00 | \$528.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$11,447.16 |

SON: once mil cuatrocientos cuarenta y siete 16/100 dólares

CONDICIONES NECESARIAS: SE SOLICITA CARTA COMPROMISO DE CAMBIO PARA TODOS LOS RENGLONES.**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:****Renglón No. 1:** SIMILAC 1 , PRESENTACION , LATA DE 400 GRAMOS , MARCA , ABBOT , PAIS DE ORIGEN , IRLANDA , VENCIMIENTO DEL PRODUCTO 30 DE ENERO 2024 (CON COMPROMISO DE CAMBIO)**Renglón No. 2:** NUTRILON PRO EXPERT (NENATAL PREMATURE) , PRESENTACION LATA DE 400 GRAMOS , MARCA: NUTRICIA, PAIS DE ORIGEN: HOLANDA VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: 27 DE AGOSTO 2023 (CON COMPROMISO DE CAMBIO)**Renglón No. 3:** NUTRILON PRO EXPERT (PEPTI JUNIOR) , PRESENTACION LATA DE 400 GRAMOS , MARCA: NUTRILON PEPTI JUNIOR , PAIS DE ORIGEN: HOLANDA VENCIMIENTO DEL PRODUCTO:NO MENOR A 12 MESES. (CON COMPROMISO DE CAMBIO)**Renglón No. 4:** GLUCERNA VAINILLA , PRESENTACION LATA DE 400 GRAMOS , MARCA: ABBOTT , PAIS DE ORIGEN , HOLANDA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: 28 DE FEBRERO 2024 (CON COMPROMISO DE CAMBIO)**Renglón No. 5:** ENSURE VAINILLA , LATA DE 400 GRAMOS , MARCA : ABBOTT , PAIS DE ORIGEN: DINAMARCA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO 28 DE FEBRERO DE 2022 (CON COMPROMISO DE CAMBIO)**Renglón No. 7:** AUTRAQ 76 GR , PRESENTACION SOBRE DE 76 GR, MARCA : ABBOTT , PAIS DE ORIGEN : ESPAÑA, VENCIMIENTO DEL PRODUCTO : 27 DE ENERO 2024 (CON COMPROMISO DE CAMBIO)

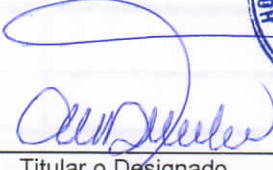





Forman parte integrante de la Orden de Compra con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de cotización b) La oferta de la contratista presentada en el Hospital, c) Las modificaciones que surjan y d) La interpretación e instrucción sobre la forma de cumplir 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 188/2022, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 110/2022 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 122/2022, 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 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 2594-4000, EXT.4063 o 4066

PLAZO DE ENTREGA: Para renglón No.1 se entregará de 1 a 7 días hábiles después de recibida la orden de compra 312 unidades, y la segunda entrega 288 unidades en la primera semana hábil del mes de octubre de 2022. para los demás renglones de 1 a 7 días hábiles después de recibida la orden de compra,

LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA, estará a cargo del señor José Daniel Alvarenga (Kardista), o Denny Elizabeth Molina (Encargada de despensa, en Funciones) 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 2241-6277 NOMBRE DE CONTACTO SR. URRUTIA CORREO ELECTRONICO durrutia@cimberton.com.sv

| | |
|--|---|
|  Titular o Designado |    |
|  Demórales |  Raúl Flores Hermano de C. IMBERTON S.A DE C.V. LICITACIONES Km 11 Carretera a La Libertad Tel. 2241-6278 Fax: 2241-6294 Suministrante |

Elaborado por: mrodas

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA 29 AGO 2022
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL