

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	FONDOS PROPIOS
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:54101
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 18 de Noviembre del 2022</b>	No.Orden:296/2022
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
ANDALUCIA, S.A DE C.V.		06142702971021

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--AGUA ENVASADA PURIFICADA	-	-
2280	Cada Uno	Código: 81204020 AGUA ENVASADA PURIFICADA BOTELLA DE (500-600) ML. (R-1)	\$0.30	\$684.00
1067	Cada Uno	Código: 81204070 AGUA ENVASADA PURIFICADA, GARRAFA DE 5 GALONES (R-2)	\$2.00	\$2,134.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$2,818.00</b>

SON: dos mil ochocientos dieciocho 00/100 dólares

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:**

**Renglón No. 1** AGUA ENVASADA PURIFICADA BOTELLA DE (500-600) ML.

**Renglón No. 2** AGUA ENVASADA PURIFICADA, GARRAFA DE 5 GALONES

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 296/2022, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 181/2022 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 196/2022, El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción.

**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 2594-4000, EXT.4063-4066

**PLAZO DE ENTREGA:** SEGÚN NECESIDAD

**LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA,** estará a cargo del Señor Juan Antonio Sosa Orrego, Jefe de Auxiliares y Señor Miguel Ángel López Salas Auxiliar de Servicio, 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:2314-4631, NOMBRE DE CONTACTO: PATRICIA ARGUETA. CORREO ELECTRONICO. kasstlepure@gmail.com

  Titular o Designado	<p align="center"><b>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</b></p> <p align="center">22 NOV 2022</p> <p>FECHA.....</p> <p align="center">U.A.C.I.</p> <p align="center">HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL</p> 
  Suministrante	 