



## VERSIÓN PÚBLICA

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



DRA. ANA MARGARITA DE LA O MELARA  
Directora Hospital Nacional "San Rafael"

Tel. 2594-4008

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

FONDOS PROPIOS

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

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital San Rafael

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:54199

UNIDAD SOLICITANTE- SERVICIOS GENERALES-

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

**Santa Tecla 13 de Diciembre del 2022**

No.Orden:368/2022

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****NIT****KAREN IVONNE GUERRA CRESPIN****CONFIDENCIAL**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--ENSERES VARIOS	-	-
100	Cada Uno	Código: 80602017 BASURERO PLASTICO DE PEDAL CON TAPADERA (R-2)	\$5.30	\$530.00
1	Cada Uno	Código: 60902225 HORNO MICROONDAS (R-4)	\$162.00	\$162.00
1	Cada Uno	Código: 60902235 HORNO TOSTADOR (R-5)	\$78.35	\$78.35
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$770.35

SON: setecientos setenta 35/100 dólares

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:**

Renglón No. 02 Basurero de Pedal 20 litros ,se revisa mercadería a la hora de recibir si tuviese algún defecto de fabrica cambio de producto en un periodo no mayor a 3 días hábiles

Renglón No. 04 MICROONDAS 1.1 PIES CUBICOS , COLOR GRIS Tamaño de Microondas Mediano (Entre 1 PCU y 2 PCU) Dimensiones: Alto 33 x Ancho 54 x Profundidad 46.5 cm aprox. FRIGIDAIRE MODELO:FMDO30S3GSPG 1 AÑO DE GARANTIA

Renglón No. 05 HORNO TOSTADOR PROTOC SILEX MODELO PS31118 • Capacidad: 4 rebanadas. • Interior extra grande. • Incluye función para hornear y asar. • Programador de tiempo 15 minutos. • Práctico asador para cocinar con versatilidad. • Bandeja desplazable para migajas que permite un limpiado fácil. • 1 AÑO DE GARANTIA

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 368/2022, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 230/2022 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 246/2022, 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:** de 1 A 5 días hábiles después de recibir la orden de compra.

**LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA,** estará a cargo del Licenciado Walter Alexander Mejía Cortez , Jefe de servicios Generales, 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:2298-9699, NOMBRE DE CONTACTO: Bessy Castro . CORREO ELECTRONICO. repuestosindustriales02@hotmail.com

 <p><i>[Handwritten signature]</i></p> <p>Titular o Designado</p>	 <p><i>[Handwritten signature]</i></p>
 <p><i>[Handwritten signature]</i></p>	 <p><i>[Handwritten signature]</i></p> <p>Suministrante</p>

Elaborado por: mrodas

DOCUMENTO DISTRIBUIDO  
 16 DIC 2022  
 FECHA.  
 U.A.C.I.  
 HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL