

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

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital San Rafael

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

UNIDAD SOLICITANTE- INFORMATICA-

PREVISION NO:54115

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

**Santa Tecla 07 de Febrero del 2023**

No.Orden:14/2023

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

**NIT**

SISTEMAS FLEXIBLES, S.A. DE C.V.

06142108151065

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS INFORMATICOS	-	-
90	Cada Uno	Código: 80207110 CINTA DE NYLON PARA IMPRESOR MARCA HCC TECH PARA MODELO POS76IV (R-1)	\$10.75	\$967.50
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$967.50

SON: **novecientos sesenta y siete 50/100 dólares**

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO**

**Renglón No. 01 . CINTA DE NYLON PARA IMPRESOR MARCA HCC TECH PARA MODELO POS76IV**

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 14/2023, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 023/2023 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 023/2023, 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 15 días hábiles después de recibida la orden de compra.

**LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA,** estará a cargo de la Licenciada Wendy Stefany Martínez Noyola, Asistente Administrativo, 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:2556-3085-7567-2258, NOMBRE DE CONTACTO: ROBERTO GUZMAN . CORREO ELECTRONICO.guzman.rj@outlook.com

 Titular o Designado	  
 Demóralo	 Suministrante 