

**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:54115

UNIDAD SOLICITANTE- INFORMATICA -

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

**Santa Tecla 07 de Febrero del 2023**

No.Orden: 15/2023

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****NIT****D P G, S. A. DE C. V.****06140902941060**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS INFORMATICOS	-	-
20	Cada Uno	Código: 80203338 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER JET MARCA HP ( CE278A) NEGRO, PARA MODELOS ( P1560/1566 / 1606DN/ M1322 /M1536DNF/M401DN/PRO 400 )(R-2)	\$76.26	\$1,525.20
10	Cada Uno	Código: 80203093 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASERJET PRO (CF283A) NEGRO NUMERO 83A PARA MODELOS (LASERJET PRO MFP M125 /M127 / M201 / M225) (R-3)	\$64.14	\$641.40
10	Cada Uno	Código: 80203315 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP(CE285A) NEGRO PARA MODELOS (LASERJET Pro M 1132 MFP, Pro M 1134 MFP, Pro M 1136 MFP, Pro M 1138 MFP, Pro M 1139 MFP, Pro M 1212 NF MFP, Pro M 1213 MFP, Pro M 1214 NFH MFP, Pro M 1216 NFH MFP, Pro M 1217 NFW MFP, Pro M 1218 NFS MFP, Pro M 1219 NFS MFP, P 1002, P 1002 W, P 1002 WL, Pro P 1101, Pro P 1102, Pro P 1102 W, Pro P 1103, Pro P 1104 W, Pro P 1106, Pro P 1106 W, Pro P 1108, Pro P 1108 W, Pro P 1109, Pro P 1109 W) (R-5)	\$67.23	\$672.30
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$2,838.90</b>

SON: dos mil ochocientos treinta y ocho 90/100 dólares

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO**

**Renglón No. 02:** CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER JET MARCA HP ( CE278A) NEGRO, PARA MODELOS ( P1560/1566 / 1606DN/ M1322 /M1536DNF/M401DN/PRO 400 )

**Renglón No. 03:** CARTUCHO PARA IMPRESOR LASERJET PRO (CF283A) NEGRO NUMERO 83A PARA MODELOS (LASERJET PRO MFP M125 /M127 / M201 / M225)

**Renglón No. 05:** CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP(CE285A) NEGRO PARA MODELOS (LASERJET Pro M 1132 MFP, Pro M 1134 MFP, Pro M 1136 MFP, Pro M 1138 MFP, Pro M 1139 MFP, Pro M 1212 NF MFP, Pro M 1213 MFP, Pro M 1214 NFH MFP, Pro M 1216 NFH MFP, Pro M 1217 NFW MFP, Pro M 1218 NFS MFP, Pro M 1219 NFS MFP, P 1002, P 1002 W, P 1002 WL, Pro P 1101, Pro P 1102, Pro P 1102 W, Pro P 1103, Pro P 1104 W, Pro P 1106, Pro P 1106 W, Pro P 1108, Pro P 1108 W, Pro P 1109, Pro P 1109 W)






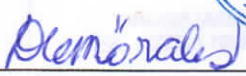



Forman parte integrante de la Orden de Compra con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de cotización b) La oferta de la contratista presentada en el Hospital, c) Las modificaciones que surjan y d) La interpretación e instrucción sobre la forma de cumplir 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 15/2023, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 023/2023 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 028/2023, 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 10 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

  Titular o Designado	 
 	  Suministrante  Reg: 78077-4 Nit: 0614-090294-106 D1. PBX. 2526-6500

Elaborado por:mrodas

DOCUMENTO DISTRIBUIDO  
FECHA 10 FEB 2023  
U.A.C.I.  
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL