



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:16/2023

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

OLG SERVICE, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

06141410171036

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS INFORMATICOS	-	-
40	Cada Uno	Código: 80203293 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP (CF230X) NEGRO, PARA MODELOS LASERJET, M203, M203DN, M203DW, M227, M227 FDN, M227DW, M227SDN (R-4)	\$110.20	\$4,408.00
8	Cada Uno	Código: 80203905 UNIDAD DE CILINDRO PARA EQUIPO MARCA HP, LASER JET PRO, PARA MODELO M203DW (CF232A) (R-7)	\$99.93	\$799.44
-	-	TOTAL.....	-	\$5,207.44

SON: cinco mil doscientos siete 44/100 dólares

DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO.

Renglón No. 04: CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP (CF230X) NEGRO, PARA MODELOS LASERJET, M203, M203DN, M203DW, M227, M227 FDN, M227DW, M227SDN ORIGEN CHINA, JAPON, USA. MARCA HP.

Renglón No. 07: UNIDAD DE CILINDRO PARA EQUIPO MARCA HP, LASER JET PRO, PARA MODELO M203DW (CF232A) MARCA HP ORIGEN CHINA JAPON , USA.

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 16/2023, 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.

FECHA 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

LUGAR DE NOTIFICACIONES DEL PROVEEDOR: TELEFONO:2286-2876, NOMBRE DE CONTACTO: FLOR GUARDADO . CORREO ELECTRONICO.ventasolg4@hotmail.com


Titular o Designado




Jefe U.A.C.I.




Jefe UFI



DOCUMENTO DISTRIBUIDO

FECHA: 10 FEB 2023

U.A.C.I.

HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL


Suministrante

