



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL"
UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS (UCP)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN RAFAEL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD SOLICITANTE: INSUMOS MEDICOS

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 0202-54113 FONDO GENERAL

Final 4ta. Calle Oriente No. 9-2, Santa Tecla La Libertad, Hospital Nacional "San Rafael"

Fecha

30 de enero de 2024

**ORDEN DE COMPRA
OC0016-2024**

PRODINCA S.A DE C.V

**DUI/NIT
0614-140705-104-6**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
150	C/U	ITEM No. 57 CODIGO: 11900290 CINTA INDICADORA PARA ESTERILIZACION A VAPOR HUMEDO, ROLLO DE 1.27 cm (1/2") o 1.91 cm (3/4") x 22.86 m - 54.86 (25-60 Yardas)	\$4.82	\$723.00
29	C/U	ITEM No. 58 CODIGO: 11900350 PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZACION A VAPOR Y GAS, 100 CM DE ANCHO x (1-2)m DE LONGITUD, RESMA DE (100-300)HOJAS	\$127.00	\$3,683.00
TOTAL, CON IVA US\$:				\$4,406.00

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SEIS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO:

ITEM No.	DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO
57	CINTA INDICADORA PARA ESTERILIZACION A VAPOR HUMEDO, ROLLO DE 1.27 CM (1/2") O 1.91 CM (3/4") X 22.86 M - 54.86 (25-60 YARDAS).
58	PAPEL GRADO MEDICO PARA ESTERILIZACION A VAPOR Y GAS, 100 CM DE ANCHO X (1-2)M DE LONGITUD, RESMA DE (100-300) HOJAS.

Forman parte integrante de esta Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de Ofertas, b) Las adendas (si las hubiere), c) Las aclaraciones a las ofertas (si las hubiere), d) Las enmiendas (si las hubiere), e) Las consultas (si las hubiere), f) La oferta de la Contratista presentada en este Hospital, g) La interpretación e instrucción sobre la forma de cumplir las obligaciones formuladas por el Hospital, h) Las garantías (si las hubiere), i) Las modificativas (si las hubiere) y j) Otros documentos que emanen de la presente Orden de Compra. En caso de controversia entre estos documentos y la Orden de Compra, prevalecerá esta última.

FACTURACIÓN: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL, presentar duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CODIGO SINAB, ORDEN DE COMPRA OC0016-2024, COMPARACIÓN DE PRECIOS CP No. 04-2024 y SOLICITUD DE COMPRA No. 80/2023.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Suministros 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 para sellar Acta de Recepción. Favor concertar cita al 2594-4068

FECHA DE ENTREGA: de 1 a 10 días Hábiles después de recibida la Orden de Compra.

FORMA DE ENTREGA: Conforme a :**LINEAMIENTOS TECNICOS PARA LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO Y GESTION DE SUMINISTROS EN ALMACENES DEL MINISTERIO DE SALUD** (cuando aplique), En caso de requerir modificación se solicita proceder conforme al **artículo 158 de la Ley de Compras Publicas.**

Pago de analisis conforme al **ACUERDO No.11 del 05 de enero de 2021**, del Organó Ejecutivo en el Ramo de Hacienda a solicitud del Ministerio de Salud (Cuando Aplique)

Administrador de la Orden de Compra: Dr. Marcos Antonio Gutiérrez Posada Médico Especialista I , y/o Licda. Iliana Carolina Alfaro de Castillo , Enfermera Hospitalaria, Teléfono: 2594-4000 Ext. 4033, o a la dirección: Final 4ta. Calle Oriente No. 9-2, Santa Tecla La Libertad, Hospital Nacional "San Rafael".

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES DE LA CONTRATISTA: Boulevard Pynsa o Acero , Calle L-2 Ciudad Merliot ,Antiguo Cuscatlan , La Libertad Telefono 2562-7879- 7877-7108 Correo: ventasqx@prodincasa.com Contacto: Marvin Lemus

HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL
U.C.P.
DOCUMENTO DISTRIBUIDO

31 ENE 2024

EL: _____



Dra. Ana Margarita De La O Melara
Titular HNSR