



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**

12 de marzo de 2024

**ORDEN DE COMPRA  
OC0029-2024**

DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.

**DUI/NIT  
0614-300794-103-7**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO ( US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1,000	C/U	CÓDIGO: 10610045 - SONDA DE ALIMENTACION, TRANSPARENTE, CALIBRE 8 Fr, LONGITUD (35 A 55)cm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE (ITEM No.14)	\$0.21	\$210.00

**TOTAL, CON IVA US\$:**

**\$210.00**

**DOSCIENTOS DIEZ 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.**

**DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO:**

ITEM No.	DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO
14	SONDA DE ALIMENTACION, TRANSPARENTE, CALIBRE 8 Fr, LONGITUD (35 - 40)cm, LONGITUD ,EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE MARCA: MEDSTAR ORIGEN: CHINA DNM IM064502062016

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 OC0029-2024, COMPARACIÓN DE PRECIOS CP No. 34-2024 y SOLICITUD DE COMPRA No. 25/2024.

**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 modificacion 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 Organo 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:** 25 AV. NORTE No. 340 SAN SALVADOR, Teléfono: 2208-5612, correo electrónico: dipromequi@gmail.com Contacto Licda.Lorena Elizabeth Diaz

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

13 MAR 2024

EL: \_\_\_\_\_



Dra. Ana Margarita De La O Melara  
Titular HNSR