



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: **INFORMATICA**

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 0202-54115 RECURSOS PROPIOS

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

Fecha

23 de mayo de 2024

ORDEN DE COMPRA  
OC0049-2024

SISTEMAS FLEXIBLES, S.A DE C.V

DUI/NIT  
0614-210815-106-5

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
6	C/U	ITEM No 5 CODIGO: 80203326 - CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA SAMSUNG (MLT 116S) NEGRO PARA MODELOS (SLM 2625, 2626, 2825, 2826, M 2675, 2676, 2875, 2876)	\$65.99	\$395.94
2	C/U	ITEM No 7 CODIGO: 80203790 - UNIDAD DE CILINDRO PARA IMPRESOR LASER MARCA RICOH, MODELO SP4520	\$174.00	\$348.00
50	C/U	ITEM No 8 CODIGO: 80207110- CINTA DE NYLON PARA IMPRESOR MARCA HCC TECH PARA MODELO POS76IV	\$11.94	\$597.00

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

**\$1,340.94**

UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA 94/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

**DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO:**

ITEM No.	DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO
5	CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA SAMSUNG (MLT 116S) NEGRO PARA MODELOS (SLM 2625, 2626, 2825, 2826, M 2675, 2676, 2875, 2876)
7	UNIDAD DE CILINDRO PARA IMPRESOR LASER MARCA RICOH, MODELO SP4520
8	CINTA DE NYLON PARA IMPRESOR MARCA HCC TECH PARA MODELO POS76IV

**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 OC0049-2024, SUBASTA INVERSA ELECTRONICA SIE No. 43-2024 y SOLICITUD DE COMPRA No. 35/2024.

**LUGAR DE ENTREGA:** Almacen 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 2594-4063

**FECHA DE ENTREGA:** de 1 a 5 dias habiles despues de distribuido 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 **articulo 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:**Lic.Gabriel Alexander Estrada Olivares,Coordinador de Informatica , Teléfono: 2594-4000 Ext. 4194, o a la dirección: Final 4ta. Calle Oriente No. 9-2, Distrito de Santa Tecla La Libertad Sur, Hospital Nacional "San Rafael".

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES DE LA CONTRATISTA:**

Calzada Morazan Final Colonia Centro America No.7a, Telefono 2556-3085, Contacto Andrea Gonzalez, Correo Electronico : cotizaciones@sisflex.com



*Silvia Evelyn Guadalupe Bennett Soto*  
Dra. Silvia Evelyn Guadalupe Bennett Soto  
Titular HNSR

MORF