



MINISTERIO
DE SALUD

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



ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD SOLICITANTE: LABORATORIO CLÍNICO

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 0202-54107 FONDO GENERAL

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

Fecha:

22 de agosto de 2024

ORDEN DE COMPRA
OC0097-2024

DIAGNOSTIKA CAPRIS, S.A. DE C.V.

DUI/NIT
0614-100496-102-6

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
13,202	C/U	CODIGO. 30106300. PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0 - 1.2), MÉTODO AUTOMATIZADO. (ITEM No.1).	\$0.85	\$11,221.70
33,500	C/U	CODIGO. 30106226. PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE HEMOGRAMAS MÉTODO AUTOMATIZADO. (ITEM No.2).	\$0.70	\$23,450.00
TOTAL, CON IVA US\$:				\$34,671.70

TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNO 70/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO:

ITEM No.1. Prueba para determinación de tiempo de protombina (TP) con índice de sensibilidad internacional de (1.0 - 1.2), método automatizado, con equipo automatizado Marca: SYSMEX. Modelo: CA - 660. Marca: SIEMENS. Origen: Alemania. Vencimiento: 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. DNM (R.S.): I.M. 040826052014.

ITEM No.2. Prueba para determinación de hemogramas método automatizado, con equipo automatizado Marca: SYSMEX. Modelo: XN-1000. Marca: SYSMEX. Origen: USA / JAPON / BRASIL. Vencimiento: 12 MESES A PARTIR DE ENTREGADO. DNM (R.S.): I.M. 16021711201.

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 Resolución de Adjudicación g) La Oferta de la Contratista presentada en este Hospital, h) La interpretación e instrucción sobre la forma de cumplir las obligaciones formuladas

por el Hospital, i) Las garantías (si las hubiere), j) Las modificativas (si las hubiere), y k) 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 OC0097-2024**, CONTRATACIÓN DIRECTA CD-04-2024, RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN No.24-2024 y SOLICITUD DE COMPRA No.76/2024.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Medicamentos del Hospital Nacional "San Rafael", ubicado en final 4ta calle oriente No. 9-2, Distrito de Santa Tecla, Municipio de La Libertad Sur, Departamento de la Libertad. La recepción del suministro se realizará en días hábiles. Deberá presentar NOTA DE REMISIÓN o ENVÍO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden de Compra. Al momento de la entrega de los bienes, traer sello para sellar Acta de Recepción. Favor concertar cita al 2594-4000 ext. 4064 y 4067.

FORMA Y PLAZO DE ENTREGA:

ITEM 1

- **1RA ENTREGA** 8,000 PRUEBAS DE 1 A 5 DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA DISTRIBUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.
- **2DA ENTREGA** 5,202 PRUEBAS DE 25 A 30 DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA DISTRIBUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.

ITEM 2

- **1RA ENTREGA** 23,000 PRUEBAS DE 1 A 5 DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA DISTRIBUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.
- **2DA ENTREGA** 10,500 PRUEBAS DE 25 A 30 DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA DISTRIBUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.

Las entregas serán Conforme a LINEAMIENTOS TÉCNICOS PARA LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO Y GESTIÓN DE SUMINISTROS EN ALMACENES DEL MINISTERIO DE SALUD, cuando aplique. En caso de requerir modificación se solicita proceder conforme artículo 158 de la Ley de Compras Públicas.

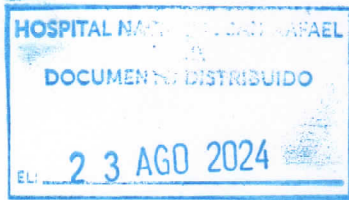
Pago de análisis conforme al ACUERDO N° 11, del 05 de enero de 2021, del Órgano Ejecutivo en el ramo de Hacienda, a solicitud del Ministerio de Salud. (Cuando aplique).

El contratista rendirá por su cuenta y a favor del Hospital, a través de un Banco, Compañía Aseguradora o Afianzadora, con domicilio legal en El Salvador y autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero, **GARANTÍA DE CALIDAD DE BIENES**, a fin de garantizar la buena calidad de los suministros entregados, por un valor del **DIEZ POR CIENTO (10%)** del monto final del contrato u orden de compra y deberá presentarse dentro de los ocho (8) días hábiles posteriores a la recepción definitiva de los bienes y estará vigente durante el plazo de dos (2) años, contados a partir de dicha recepción.

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: Licda. Georgina Lucrecia López Melara (Jefe de Laboratorio Clínico), o Licda. Edna Jacqueline Cruz García (Profesional en Laboratorio Clínico Segundo Nivel), Teléfono: 2594-4000 Ext. 4123 y 4124. Correos electrónicos: georgina.lopez@salud.gob.sv / edna.cruz@salud.gob.sv o a la dirección: Final 4ta. Calle Oriente

No. 9-2, Distrito Santa Tecla, Municipio La Libertad Sur, Departamento de La Libertad, Hospital Nacional "San Rafael".

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES DE LA CONTRATISTA: 79 Avenida Sur, Calle Cuscatlán No.131, Colonia Escalón, San Salvador. Teléfono: 2260-2222; Correo electrónico: g.calleja@dkcapris.com.sv, s.mezquita@dkcapris.com.sv, n.rivera@dkcapris.com.sv, licitaciones@dkcapris.com.sv.



[Handwritten signature]
Dra. Silvia Evelyn Guadalupe Bennett Soto
Titular
Hospital Nacional "San Rafael" *[Handwritten initials]*

jbarahona