



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: LABORATORIO CLÍNICO Y BANCO DE SANGRE

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 0202-54113 FONDO GENERAL

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

Fecha:

17 de octubre de 2024

**ORDEN DE COMPRA
OC0135-2024**

S. T. MEDIC, S. A. DE C. V.

**DUI/NIT
0614-090598-101-1**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
90	C/U	Código 30501699: TUBO CAPILAR SIN HEPARINA, DIÁMETRO INTERNO DE 1.15± 0.05 MILIMETROS, LARGO 75 MILIMETROS, FRASCO VIAL 100 TUBOS. (Ítem 4)	\$4.99	\$449.10
TOTAL, CON IVA US\$:				\$449.10

CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 10/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO:

ITEM No. 4: TUBO CAPILAR PARA MICROHEMATOCRITO, MARCA: MARIENFELD, ORIGEN: DINAMARCA / UE REF 2900000.

- Fabricados con vidrio de alta calidad.
- Según ISO 12772
- Longitud: aprox. 75 mm ± 0,5 mm
- Espesor de la pared: aprox. 0,2 ± 0,025 mm
- El extremo con código de color es pulido con fuego para reducir el desgaste de la centrífuga.
- Para uso único.
- En tubos distribuidores de 100 piezas
- No heparinizados
- Ø Interior: 1, 1, 2 mm

Forman parte integrante de esta Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de Propuestas, b) Las adendas (si las hubiere), c) Las aclaraciones a las propuestas (si las hubiere), d) Las enmiendas (si las

hubiere), e) Las consultas (si las hubiere), f) La Propuesta 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 TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL", presentar duplicado cliente, establecer en la factura: **DESCRIPCIÓN DEL CODIGO SINAB, ORDEN DE COMPRA OC0135-2024, SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA SIE No. 93/2024 y SOLICITUD DE COMPRA No. 92/2024.**

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Medicamentos 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 de los bienes, traer sello para sellar Acta de Recepción. Favor concertar cita al 2594-0000 ext. 4064 / 4067.

PLAZO DE ENTREGA: De **1 a 5 días calendario** a partir del día siguiente de la distribución de la Orden de Compra.

FORMA DE ENTREGA:

Conforme a: LINEAMIENTOS TÉCNICOS PARA LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO Y GESTIÓN DE SUMINISTROS EN ALMACENES DEL MINISTERIO DE SALUD. (Cuando aplique).

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).

En caso de requerir MODIFICACIONES CONTRACTUALES se solicita proceder conforme al artículo **158** de la **Ley de Compras Públicas**.

GARANTÍAS EXIGIBLES:

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 BUENA CALIDAD**, a fin de garantizar la buena calidad de los suministros entregados, por un valor del **DIEZ POR CIENTO (10%)** del monto final de la 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. (Conforme a formato en ADENDA No. 1, literal B. Formulario de Garantía F-6)

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA:

Estará a cargo Licda. Georgina Lucrecia López Melara (Jefe de Laboratorio Clínico) y/o Licda. Edna Jacqueline Cruz García (Profesional en Laboratorio Clínico Segundo Nivel). Teléfono: 2594-4000 ext. 4123 / 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 de Santa Tecla, Municipio de La Libertad Sur, Departamento de La Libertad, Hospital Nacional "San Rafael".

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES DE LA CONTRATISTA:

BLVD DE LOS HÉROES, TORRE ACTIVA, TERCER NIVEL, LOCAL 1-6, SAN SALVADOR. Teléfono: 2530-1000 / 2530-1053. Persona de contacto: Graciela Lara Cañadas. Correo electrónico: licitacion08.es@stmedic.com / gerencia.es@stmedic.com



Dra. Silvia Evelyn Guadalupe Bennett Soto
Titular
Hospital Nacional "San Rafael" *JP*

Gmurcia

