



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 RECURSOS PROPIOS

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

Fecha

06 de noviembre de 2024

ORDEN DE COMPRA

OC0148-2024

C & B SUMINISTROS MEDICOS QUIRURGICOS, S.A DE C. V

DUI/NIT

0511-010916-101-0

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
25	C/U	ITEM No 18 CODIGO: 10702122 COMPRESA DE GEL PARA USO FRIO O CALIENTE, DIFERENTES MEDIDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, REUSABLE	\$34.80	\$870.00
22	C/U	ITEM No 19 CODIGO: 10702123 COMPRESA CALIENTE DE MANTA, REUSABLE, DIFERENTES MEDIDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL	\$43.40	\$954.80

TOTAL, CON IVA US\$:

\$1,824.80

UN MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO 80/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO:

ITEM No.	DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO
18	COMPRESA DE GEL PARA USO FRIO, EMPAQUE INDIVIDUAL, REUSABLE CUBIERTA DE URETANO, CON BORDES SELLADOS POR SOLDADURA TERMICA, RELLENAS DE BENTONITA EN GRANO, UTILIZABLES EN UNIDADES DE REFRIGERACION O CONGELACION FLEXIBLES Y SUAVES (20) MEDIDAS 25 X 34 CM CAT 1552 (5) PARA CONTORNO DE CUELLO, MEDIDAS DE 53 CM CAT 1554 MARCA: CHATTANOOGA GROUP U.S.A ORIGEN: USA/ MEXICO NO POSEE FECHA DE VENCIMIENTO.
19	COMPRESA CALIENTE DE MANTA, REUSABLE, DIFERENTES MEDIDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL (18) TAMAÑO STANDARD, 25X30 CM CAT.1006 (4) PARA CONTORNO DE CUELLO, DE 61 CM DE LONGITUD) CAT .1002 MARCA: CHATTANOOGA GROUP U.S.A ORIGEN: USA/ MEXICO NO POSEE FECHA DE VENCIMIENTO.

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 OC0148-2024, SUBASTA INVERSA ELECTRONICA SIE No. 99-2024 y SOLICITUD DE COMPRA No. 98/2024.

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 o Servicio, traer sello para sellar Acta de Recepción. Favor concertar cita al 2594-4063

FECHA DE ENTREGA: de 1 a 15 dias habiles despues 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)

Garantias Exigibles, el contratista rendira por su cuenta y a favor del Hospital ,a traves 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 de diez por ciento (10%) del monto final de la orden de compra y debera presentarse dentro de los ocho (8) dias Habiles, posteriors a la recepcion definitiva de los bienes y estara vigente durante el plazo de dos (2)años , contados a partir de la recepcion de los bienes.

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, Distrito de Santa Tecla La Libertad Sur, Hospital Nacional "San Rafael".

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES DE LA CONTRATISTA: Pasaje No.8 casa No.7 Poligono N, Residencial Buena Vista 1, Santa Tecla, Teléfono. 2229-0078, 7834-1976, Nombre de la Persona de Contacto. Rafael Ernesto Castaneda, Correo Electronico: casyaneda-vega@yahoo.com



Dr.Juan Francisco Javier Martínez Opico
Titular en Funciones HNSR

MORF

