

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

#	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:20254301
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL.	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 13 de Enero del 2015	No.Orden:8/2015
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
ARTES GRAFICAS DE CENTRO AMERICA, S.A. DE C. V.		06141705901028


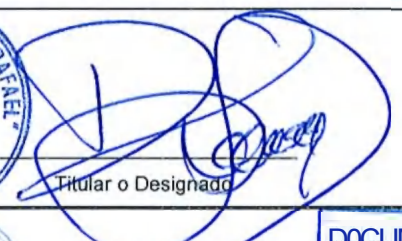

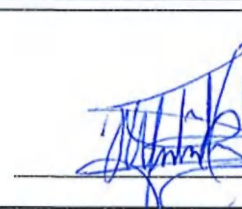


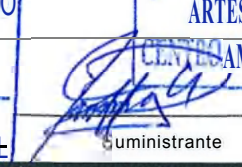
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Servicio de Mantenimiento de Equipos	-	-
6	Cada Uno	S/C: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE DOS DUPLICADORAS: RISOGRAPH MOD. CR-1610; SERIES: 81122473 y 81262484; INVENTARIOS: 0183-163-030-03-00001 y 0183-163-030-03-00002 (R-1)	\$188.00	\$1,128.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,128.00

SON: mil ciento veintiocho 00/100 dolares

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 8/2015, N°de SOLICITUD DE COTIZACION 11/2015 y SOLICITUD DE COMPRA 21/2015, de SERVICIOS GENERALES. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del bien o servicio.

LUGAR DE ENTREGA:Área de Impresiones, HNSR

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	 
 	DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: 15 ENE m U. i.c.i. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL
	ARTES GRAFICAS DE CENTRO AMERICA, S.A. DE C.V.  Suministrante

Elaborado por: dlopez

ENTREGA: Según Programación (VER ANEXO)

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Sr. Juan Ángel Dávila Álvarez, Encargado de impresiones, de este hospital, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y en la LACAP.

Al momento de la entrega del producto o servicio, traer sello para sellar Acta de Recepción. Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar quedan inmediatamente, después de la entrega del producto.

FONDO GENERAL

ANEXO DE **IA** ORDEN DE COMPRA No. 8/2015

ENTREGAS: Visitas realizadas cada 2 meses en: Enero, Marzo, Mayo, Julio, Septiembre, Noviembre de 2015.

El precio incluye 2 almohadillas de alimentación de papel (1 x equipo), 2 bases de almohadilla (1 x equipo)

Mantenimiento preventivo: lubricación, engrase, limpieza general interna y externa que proceda de acuerdo a la naturaleza y funcionamiento del equipo, sincronización y ajustes si fueran necesarios, revisión de los sistemas mecánicos y eléctricos.

Incluye servicio de mantenimiento correctivo (de emergencia): cada vez que ustedes lo soliciten, en el cual el tiempo de respuesta será no mayor a 24 horas hábiles. Incluye 1 base y 1 almohadilla por equipo durante el período del servicio de mantenimiento para el año 2015.

Revisión general de todo el equipo y sus partes que permitan establecer criterios en cuanto al ajuste, reparación o cambio oportuno de piezas que sufren desgaste natural por el uso.

Controlar el estado del equipo, corregir sus deficiencias y desajustes eventuales que pudieran causar la paralización total o parcial del equipo en forma imprevista.

Revisión, reparación y/o ajuste de los controles de seguridad y funcionamiento del equipo y de la seguridad en su operación.

Informe técnico del mantenimiento realizado durante la visita.

Disponibilidad de repuestos.

FONDO GENERAL

ARTES GRAFICAS DE
CENTROAMERICA, S.A. DE C.V.


ADMINISTRANTE

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
15 EME 2015
FECHA: _____
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL