



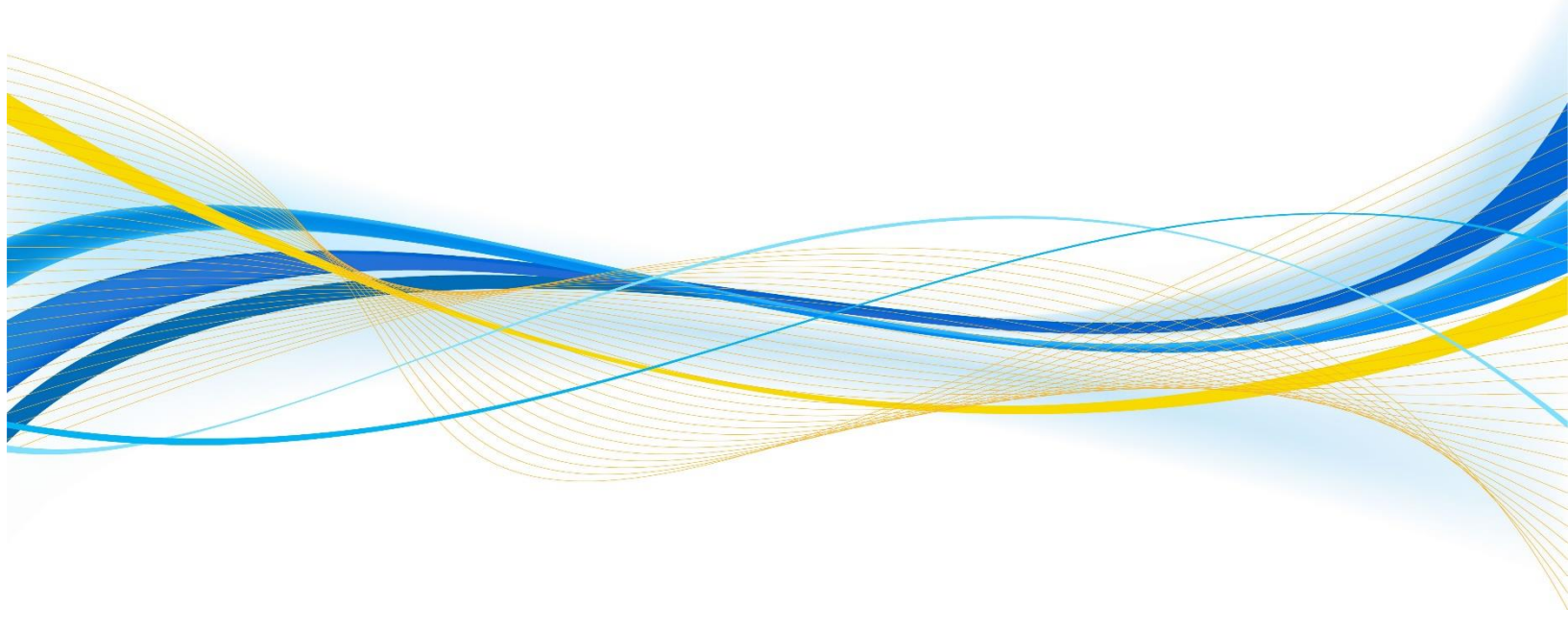
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"
SAN VICENTE




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 ellos 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).

"También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento"



ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 13 OCT 2016

	GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente 06 de Octubre del 2016	No.Orden:132/2016
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
PRODYLAB, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS GOES	-	-
4,000	Cada Uno	34.- 30503291 FRASCO DE POLIETILENO PARA RECOLECTAR ORINA, DIAMETRO SUPERIOR (5 - 6) CENTIMETROS, CON TAPON DE ROSCA, ESTERIL, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE, CAPACIDAD (100 - 120) MILILITROS. <u>Ofrecen:</u> FRASCO DE POLIETILENO O POLIPROPILENO PARA RECOLECTAR ORINA, DIAMETRO 6 CENTIMETROS, CON TAPON DE ROSCA, ESTERIL, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE, CAPACIDAD 120 MILILITROS. VENCIMIENTO: 12-18 MESES. MARCA: NIPRO, ORIGEN: ITALIA.	\$ 0.16	\$ 640.00
4,000	Cada Uno	39.- 30503786 TUBO PLASTICO AL VACIO (13 X 75) MILIMETROS, SIN ANTICOAGULANTE (TAPON ROJO-AMARILLO), CON ACTIVADOR DE COAGULACION Y GEL SEPARADOR, CAPACIDAD (2-4) MILILITS. <u>Ofrecen:</u> TUBO PLASTICO AL VACIO (13 X 75) MILIMETROS, SIN ANTICOAGULANTE TAPON ROJO- AMARILLO, CON ACTIVADOR DE LA COAGULACION Y GEL SEPARADOR, CAPACIDAD (2-4) ML. VENCIMINETO 12 MESES. MARCA: GREINER VACUETTE, ORIGEN: AUSTRALIA/USA.	\$ 0.20	\$ 800.00
-	-	TOTAL.....	-	\$ 1,440.00

SON: mil cuatrocientos cuarenta 00/100 dólares

CONDICIONES GENERALES DE LA ORDEN DE COMPRA: VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS, PLAZO DE ENTREGA: 15 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, PRECIOS INCLUYEN: 13% de IVA. GARANTIA CUMPLIMIENTO: Por un Valor de **DOSCIENTOS DIECISEIS 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América (\$ 216.00)** equivalente al quince por ciento (15%) del valor total de la Orden de Compra, la cual servirá para garantizar el cumplimiento estricto de esta Orden; deberá presentarse en la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional dentro de

los CINCO DIAS HABILES siguientes a la fecha de distribución de la presente Orden y estará vigente por el periodo de **SEIS meses** contados a partir de la fecha de distribución de la Orden de Compra.

OBSERVACION: SEGUN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA CON FECHA 12 DE SEPTIEMBRE DE 2016, EL HOSPITAL ES AGENTE DE RETENCION DEL 1% DEL IVA **ADMINISTRADOR DE CONTRATO**. Para la Administración de la presente Orden de Compra el Hospital delega a la **Licda. Lucia Jeannette Rodríguez González**, quien será la responsable de la ejecución de la presente Orden de Compra. Así mismo será el enlace entre el contratista y el contratante. Administración que se hará de conformidad al Artículo 82 Bis de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública, Manuales e Instructivos de la UNAC.


LUGAR DE ENTREGA: EN EL DEPARTAMENTO DEL ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS. Las horas de entregas son desde las 07 horas 30 minutos a las 12:00 horas y de las 13:00 horas a las 14 horas 30 minutos.

Orden de Compra Realizada según Proceso de compra **No. 104/2016 SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO CLINICO; NOTA**. Por motivo de cierre contable no se recibirá suministro y dará trámite a facturas y documentos de pago los últimos 3 días de cada mes. Además la entrega comprende, entregar acta y factura a la unidad financiera, para completar el proceso, caso contrario se tendrá por no entregado el servicio o producto que se traducirá en incumplimiento de entrega.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: **HOSPITAL NAC. SANTA GERTRUDIS**: Segunda Avenida Sur No. 23, Entre 4ta Y 8va. Calle Oriente, Barrio San Francisco, San Vicente, Teléfono: 2393-9500. **PRODYLAB, S. A. de C. V.**: Primera Calle poniente y 47 Avenida Norte, Condominio Villas de Normandía, local 8-A, Colonia Flor Blanca, San Salvador. Telefax: 2260-8107/ 2260-4790 correo: prodylabelsalvador@gmail.com

Dra. Eva María Orellana Chacón
Directora H. N. S. G.

Licda. María Eugenia Romero de Muñoz
Representante Legal

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

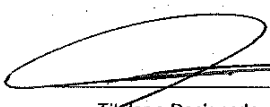

Lugar y Fecha:	San Vicente 06 de Octubre del 2016	No.Orden:132/2016
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
PRODYLAB, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS GOES	-	-
4000	Cada Uno	34.- 30503291 FRASCO DE POLIETILENO PARA RECOLECTAR ORINA, DIAMETRO SUPERIOR (5 - 6) CENTIMETROS, CON TAPON DE ROSCA, ESTERIL, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE , CAPACIDAD (100 - 120) MILILITROS. Ofrecen: FRASCO DE POLIETILENO O POLIPROPILENO PARA RECOLECTAR ORINA, DIAMETRO 6 CENTIMETROS, CON TAPON DE ROSCA, ESTERIL, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE	\$0.16	\$640.00
4000	Cada Uno	39.- 30503786 TUBO PLASTICO AL VACIO (13 X 75) MILIMETROS, SIN ANTICOAGULANTE (TAPON ROJO- AMARILLO), CON ACTIVADOR DE COAGULACION Y GEL SEPARADOR, CAPACIDAD (2-4) MILILITS. Ofrecen: TUBO PLASTICO AL VACIO (13 X 75) MM, SIN ANTICOAGULANTE TAPON ROJO- AMARILLO, CON ACTIVADOR DE LA COAGULACION Y GEL SEPARADOR, CAPACIDAD (2-4) ML. VENC. 12 MESES.	\$0.20	\$800.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,440.00

SON: mil cuatrocientos cuarenta 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: EN ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, DE 07:30 AM A 14:30 PM.

 Titular o Designado	
<hr/>	<hr/> Suministrante

Elaborado por: aamejia