



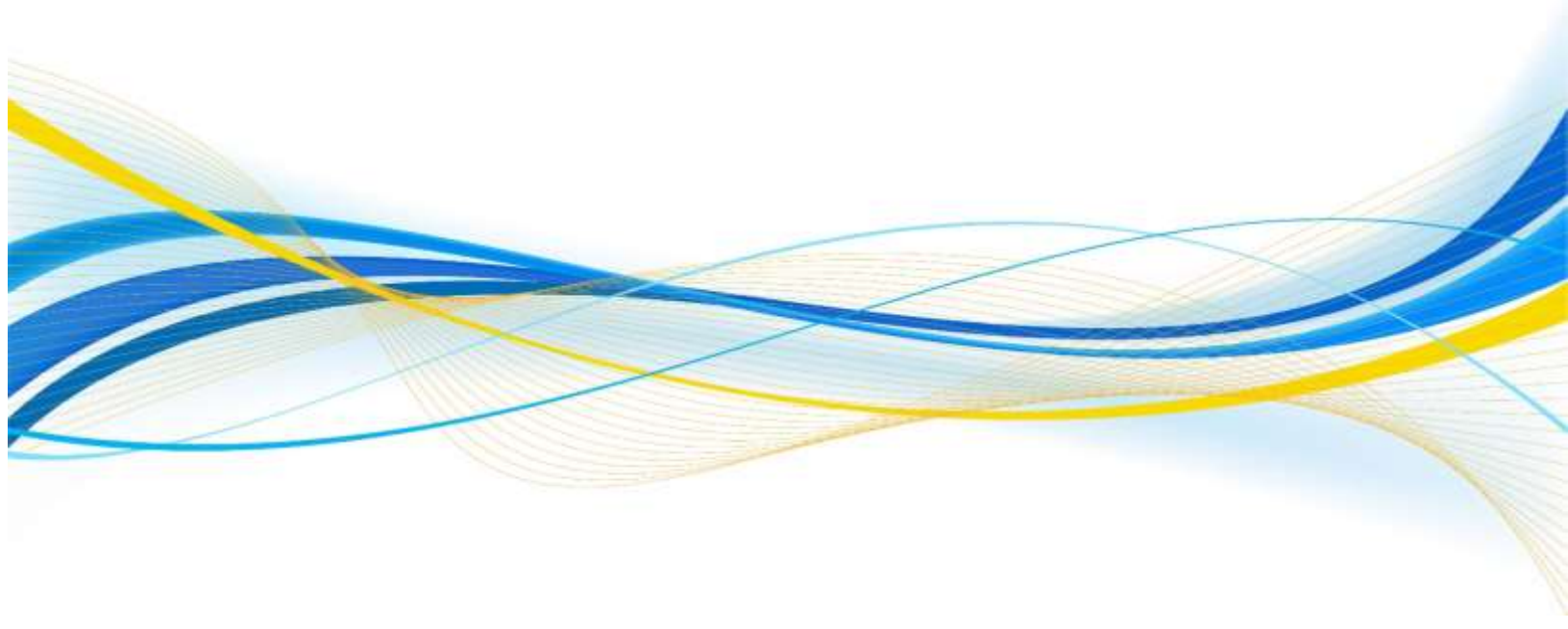
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"
SAN VICENTE




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"



		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 20 de Marzo del 2017		No.Orden:023/2017
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
RAF, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
138	Cada Uno	R-1; 10403020; MEDIO DE CONTRASTE YODADO AL (30 - 50)% NO IONIZADO, FRASCO VIAL (30 - 50)ml. OFERTARON: MEDIO DE CONTRASTE YODADO AL (30 - 50)% NO IONIZADO, FRASCO VIAL 50 ml; PRESENTACION: FRASCO DE 50ml. CODIGO MINSAL: 10403020; MARCA: GE HEALTHCARE; ORIGEN: IRLANDA; VENCIMIENTO: 18/24 MESES; PLAZO DE ENTREGA: 100% de 5 a 7 días hábiles a partir de la Recepción de la Orden de Compra Aprobada.	\$26.00	\$3,588.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,588.00
SON: tres mil quinientos ochenta y ocho 00/100 dólares				
<p>OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 05/01/2017; SERVICIO SOLICITADO POR EL AREA DE RADIOLOGIA. EL HOSPITAL DELEGA AL LICENCIADO DOUGLAS LORENZO CANDRAY ZELAYA, JEFE DE RADIOLOGIA, COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERAN EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No. 028/2017 - SUMINISTRO DE MEDIO DE CONTRASTE YODADO. Y POR MOTIVO DE CIERRE CONTABLE, NO SE RECIBIRAN SUMINISTROS Y NO SE DARA TRAMITE A FACTURAS Y DOCUMENTOS DE PAGO, EN LOS ULTIMOS 3 DIAS DE CADA MES; ADEMAS 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 TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA.</p>				
<p>LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.</p>				
<p>LUGAR DE NOTIFICACIONES: EL HOSPITAL ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE, TELE/FAX: 2393-9510; Y RAF, S. A. de C. V., CARRETERA A SANTA TECLA, KILOMETRO 8 ½, EDIFICIO RAF, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD; TEL. (503) 2213-3422; 2213-3413; FAX (503) 2213-3323 Persona de Contacto: ING. RENSO YASSIR VERACRUZ GOMEZ.</p>				
<hr/> Titular o Designado		<hr/>		
<hr/>		<hr/> Suministrante		

Elaborado por: rcornejo



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 20 de Marzo del 2017

No.Orden:023/2017



RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

RAF, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-FONDOS GOES	-	-
138	Cada Uno	R-1; 10403020; MEDIO DE CONTRASTE YODADO AL (30 - 50)% NO IONIZADO, FRASCO VIAL (30 - 50)ml. OFERTARON: MEDIO DE CONTRASTE YODADO AL (30 - 50)% NO IONIZADO, FRASCO VIAL 50 ml; PRESENTACION: FRASCO DE 50ml. CODIGO MINSAL: 10403020; MARCA: GE HEALTHCARE; ORIGEN: IRLANDA; VENCIMIENTO: 18/24 MESES; PLAZO DE ENTREGA: 100% de 5 a 7 días hábiles a partir	\$26.00	\$3,588.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,588.00

SON: tres mil quinientos ochenta y ocho 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

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