



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		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Vicente 01 de Febrero del 2018		No.Orden:06/2018
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. - SUMINISTRO DE INSUMO MEDICO (MEDIO DE CONTRASTE)	-	-
220	Cada Uno	R-1; 10403020-MEDIO DE CONTRASTE YODADO AL (30 - 50)% NO IONIZADO,FRASCO VIAL (30 - 50)ml. OFRECEN: Medio de Contraste Yodado al (30-50)% No ionizado, frasco vial (50) ml. Presentación: Frasco 50ml. Vencimiento: 18/24 meses. Marca: GE Healthcare; Origen: Irlanda; Plazo de Entrega: 100% de 5 a 7 días Hábiles a partir de la recepción de la orden de compra aprobada.	\$22.50	\$4,950.00
-	-	TOTAL.....	-	\$4,950.00
SON: cuatro mil novecientos cincuenta 00/100 dolares				
OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 15 ENERO DE 2018, SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS" DELEGA AL LIC. DOUGLAS LORENZO CANDRAY ZELAYA, COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERAN RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No.003/2018. SUMINISTRO DE INSUMO MEDICO (MEDIO DE CONTRASTE) . 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 CONTRATARIO SE TENDRA POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA.				
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%.				
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. Dirección: Carretera a Santa Tecla Kim. 8 ½ Edificio Raf, San Salvador, El Salvador Tel: 2213-3422, Fax: 2213-3323 Persona de Contacto: <u>ING. RENSO YASSIER VERACRUZ GOMEZ.</u>				

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

Elaborado por: lmerino

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Vicente 01 de Febrero del 2018		No.Orden:06/2018
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.- SUMINISTRO DE INSUMO MEDICO (MEDIO DE CONTRASTE)	-	-
220	Cada Uno	R-1; 10403020-MEDIO DE CONTRASTE YODADO AL (30 - 50)% NO IONIZADO,FRASCO VIAL (30 - 50)ml. OFRECEN: Medio de Contraste Yodado al (30-50)% No ionizado, frasco vial (50) ml. Presentación: Frasco 50ml. Vencimiento: 18/24 meses. Marca: GE Healthcare; Origen: Irlanda; Plazo de Entrega: 100% de 5 a 7 días Hábiles a partir de la recepción de la orden de compra aprobada.	\$22.50	\$4,950.00
-	-	TOTAL.....	-	\$4,950.00
SON: cuatro mil novecientos cincuenta 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		_____		
_____		Suministrante		

Elaborado por: lmerino

