

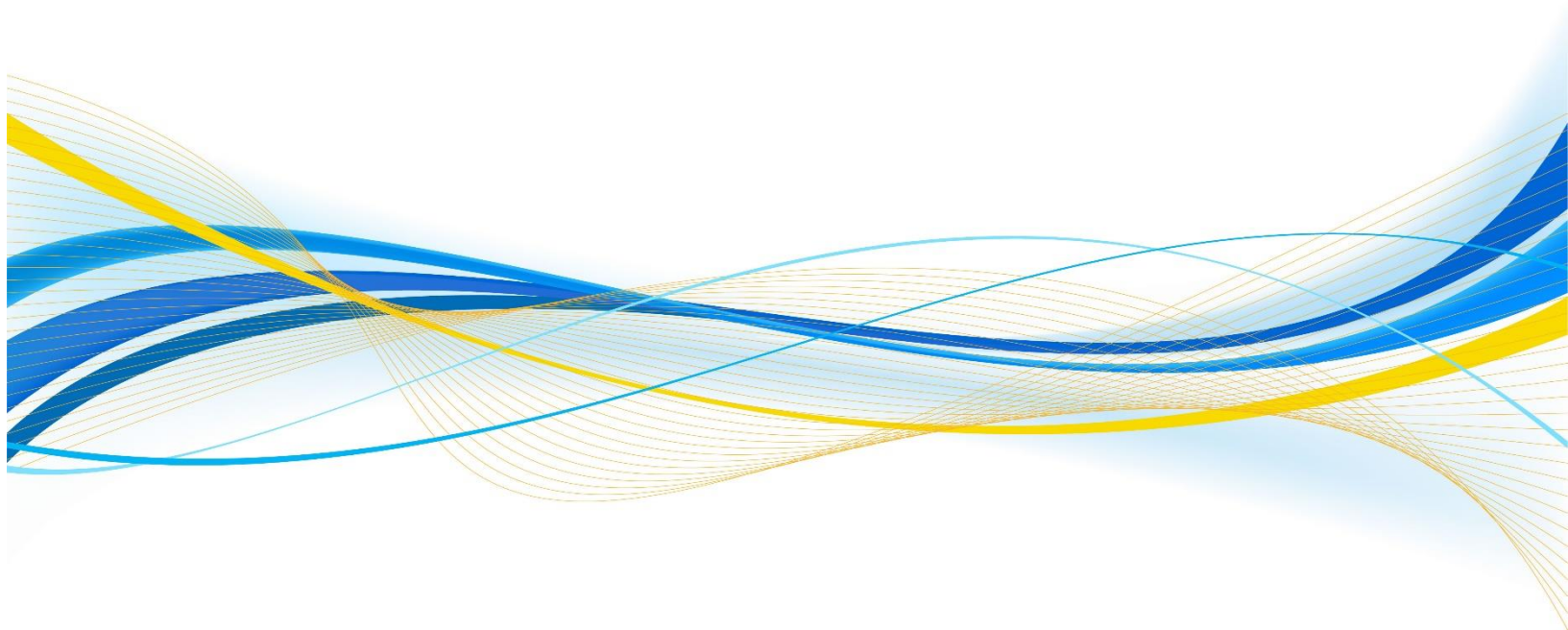


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"
SAN VICENTE


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 DÍA 26 SEP 2018

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente 24 de Septiembre del 2018	No.Orden:088/2018
----------------	--	-------------------

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

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
6	Cada Uno	19.- 30104304 AGAR Salmonella-Shigella, FRASCO 500 GRAMOS. Ofrecen: Agar Salmonella Schigella, frasco 500 gramos. Marca: Hardy/Criterion, Origen: USA, Vencimiento: No menor a 12 meses a partir de recibido en sus bodegas. Validez de la Oferta: 30 días calendario, Forma de Pago: Crédito 30 días, Plazo de Entrega: 100% 1 SOLA ENTREGA 3-8 días hábiles después de recibida la orden de compra, Precios incluyen IVA.	\$97.00	\$582.00
-	-	TOTAL.....	-	\$582.00

SON: quinientos ochenta y dos 00/100 dolares

CONDICIONES GENERALES: I. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIOS, FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DIAS, PLAZO DE ENTREGA: 100% 1 SOLA ENTREGA 3-8 DIAS HABILES después de recibir la Orden de Compra, PRECIOS INCLUYEN: IVA.

II. DOCUMENTOS: Forman parte integrante de esta Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de Cotización No. 078/2018 y sus anexos (requisitos de los equipos en comodato); b) La Oferta del Contratista presentada en el Hospital, el día 03 de septiembre de 2018; c) Las Garantías; d) Las Modificativas (si las hubiere) y e) Otros documentos que emanen del presente Orden de Compra. **III. CONDICIONES ESPECIALES:** El Contratista se obliga a cumplir las condiciones especiales siguientes: **Especificaciones para los Materiales y Reactivos de Laboratorio Clínico:** Cada lote de cada insumo entregado deberá acompañarse de un CERTIFICADO DE ANÁLISIS del laboratorio fabricante que deberá contener como mínimo la siguiente información: a) Nombre y dirección del fabricante; b) Nombre genérico del insumo; c) Número de lote; d) Fecha de fabricación o esterilización; e) Fecha de expiración; f) Número y fecha del protocolo de

análisis; g) Resultado de cada prueba y límites aceptables; h) Otras pruebas requeridas; i) LEYENDA REQUERIDA "PROPIEDAD DEL MINSAL". IV. **FIANZA Y GARANTIA:** El Contratista rendirá por su cuenta y a favor de El Hospital a través de un Banco, Compañía Aseguradora o Afianzadora con domicilio legal en El Salvador y autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero, otorgará la garantía siguiente: **FIANZA DE CUMPLIMIENTO** por un valor de **OCHENTA Y SIETE DOLARES CON TREINTA CENTAVOS DE DOLAR DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$87.30)**, equivalentes al **quince por ciento** del monto total del suministro contratado, la cual deberá entregar dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha de distribución de la presente Orden de Compra y permanecerá vigente durante el plazo de **siete meses** contados a partir de la fecha distribución del presente Orden.

LUGAR DE ENTREGA: EN EL DEPARTAMENTO DEL ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, UBICADO EN 2DA AV. SUR No. 23, ENTRE 4TA Y 8VA CALLE OTE., BARRIO SAN FRANCISCO, SAN VICENTE. 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.

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. **FALMAR, S. A. de C.V.:** Avenida Irazú No. 166, Colonia Costa Rica, San Salvador. Tel: 2270-0222, Fax: 2270-1501. Email: falmar@falmar.biz

<p>_____</p> <p>Dra. Eva María Orellana Chacón</p> <p>Directora H. N. S. G.</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p> <p>Suministrante</p>

Elaborado por: aamejia



ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DÍA 26 SEP 2018

GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN
NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 24 de Septiembre del 2018

No.Orden:088/2018

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

FALMAR, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES	-	-
6	Cada Uno	19.- 30104304 AGAR Salmonella-Shigella, FRASCO 500 GRAMOS. Ofrecen: Agar Salmonella Schigella, frasco 500 gramos. Marca: Hardy/Criterion, Origen: USA, Vencimiento: No menor a 12 meses a partir de recibido en sus bodegas. Validez de la Oferta: 30 días calendario, Forma de Pago: Crédito 30 días, Plazo de Entrega: 100% 1 SOLA ENTREGA 3-8 días hábiles después de recibida la orden de compra, Precios incluyen IVA.	\$97.00	\$582.00
-	-	TOTAL.....	-	\$582.00

SON: quinientos ochenta y dos 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: EN ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, UBICADO EN 2DA AV. SUR No. 23, ENTRE LA 4TA Y 8VA CALLE OTE., BARRIO SAN FRANCISCO, SAN VICENTE.

 Titular o Designado	
 _____ Suministrante	

