



MINISTERIO DE SALUD

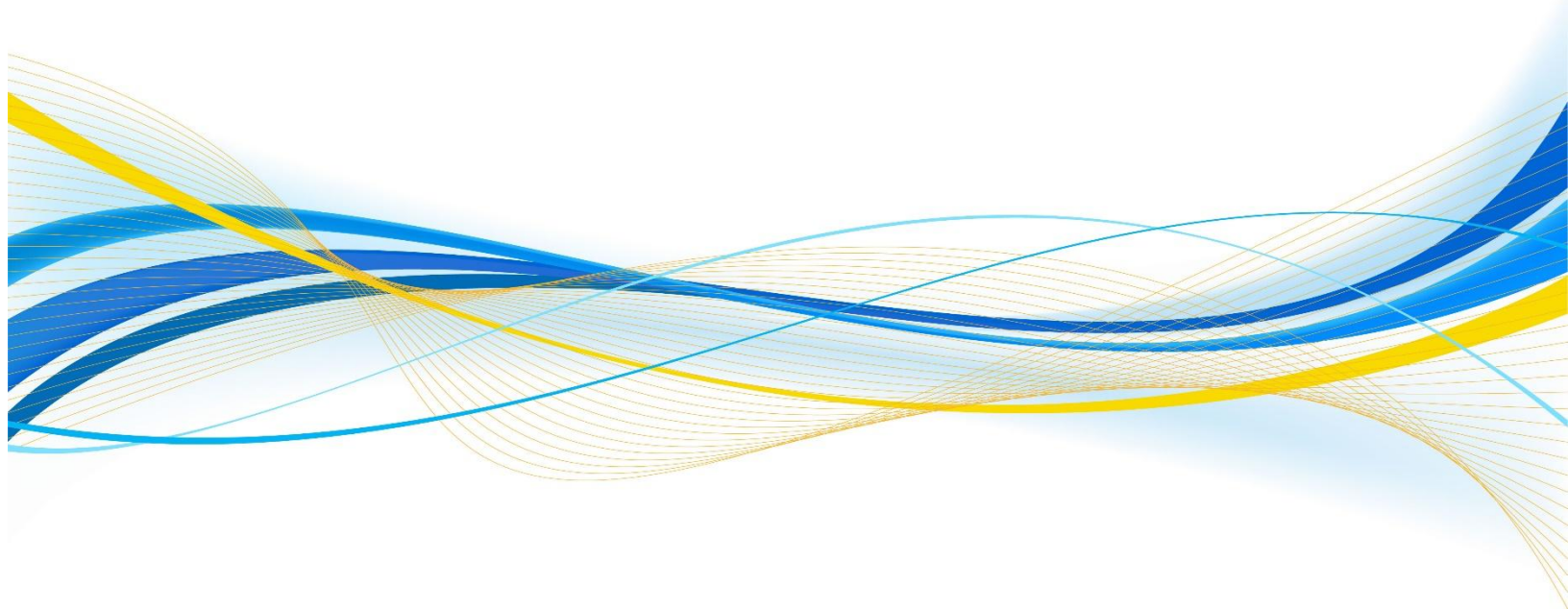
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"  
SAN VICENTE




## 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"



		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>San Vicente 19 de Febrero del 2019</b>		<b>No.Orden:028/2019</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				<b>NIT</b>
RAF, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- FONDOS GOES	-	-
170	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, CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, TIEMPO DE ENTREGA: 100% DE 15 DIAS HABILES A PARTIR DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA APROBADA, FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS, VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO, MARCA: GE HEALTHCARE, ORIGEN: IRLANDA, VENCIMIENTO: 18/24 MESES, PRESENTACION: FRASCO DE 50 ML	\$20.50	\$3,485.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,485.00
<b>SON: tres mil cuatrocientos ochenta y cinco 00/100 dólares</b>				
OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 07/01/2019; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL AREA DE ESTUDIOS DE IMAGENOLOGIA. EL HOSPITAL DELEGA AL, <b>LIC. DOUGLAS LORENZO CANDRAY ZELAYA, JEFE DE RADIOLOGIA</b> , COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA <b>Nº 028/2019</b> , REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA <b>No. 030/2019 – MEDIO DE CONTRASTE YODADO AL (30-50)% NOIONIZADO, FRASCO VIAL (30-50ML</b> . 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.				
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 DE 08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 02:30 p.m.; 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,, TELEFONO: (503) 2213-3422- - 2213-3413, PERSONA DE CONTACTO: ING. RENSO YASSIR VERACRUZ GOMEZ. CORREO ELECTRONICO: renso.veracruz@gruporaf.com

_____	_____
Titular o Designado	
_____	_____
	Suministrante

*Elaborado por:mcordova*

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de San Vicente				
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>San Vicente 19 de Febrero del 2019</b>		No.Orden:028/2019	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
RAF, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS GOES	-	-
170	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. CONDICIONES DE LA OFERTA: ORECIO: INCLUYE IVA, TIEMPO DE ENTREGA: 10% DE 15 DIAS HABLES A PARTIR DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA APROBADA, FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS, VIGENCIA DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO, MARCA: GE HEALTHCARE, ORIGEN: IRLANDA, VENCIMIENTO: 18/24 MESES, PRESENTACION: FRASCO DE 50 ML.	\$20.50	\$3,485.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$3,485.00</b>
SON: tres mil cuatrocientos ochenta y cinco 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 DE 08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 02:30 p.m.; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.				
 Titular o Designado				
		Suministrante		

Elaborado por: mcordova