



MINISTERIO
DE SALUD



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”

HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE



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 22 de Junio del 2021

No.Orden:82/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

RAF, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-FONDOS GOES	-	-
20	Cada Uno	Renglón No.1- 10402072 PELICULA DIGITAL LASER 10 X 12" CAJA DE 100-150. OFRECEN: 10402072 PELICULA DIGITAL LASER TAMAÑO 10 X 12" CAJA DE 150 HOJAS. INCLUYE: SUMINSITRO, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE IMPRESORA LÁSER DIGITAL, MIENTRAS SE CUENTA CON EXISTENCIAS DE PRODUCTO EN EL SERVICIO SOLICITANTE. * CAPACITACIÓN, 2 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS ANUALES Y MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS CUANDO SEA REQUERIDO, MANUAL DE USUARIO, MANUAL DE SERVICIO Y PARTES. * EL SUMINISTRO DE LA IMPRESORA NO REPRESENTA NINGÚN COSTO ADICIONAL PARA EL HOSPITAL. MODELO: DI-HL, PRECIO INCLUYE IVA. LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS SAN VICENTE. CLASIFICACION DE LA EMPRESA: GRAN EMPRESA, MARCA: FUJIFILM, ORIGEN: JAPÓN, VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO) 60 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE APERTURA, FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 60 DIAS CALENDARIO, PLAZO DE ENTREGA: 15 A 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 170.00	\$ 3,400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$ 3,400.00

SON: Tres Mil Cuatrocientos 00/100 Dólares

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA EN FECHA 11/05/2021; SOLICITADO POR EL DE , EL DELEGA . , COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA EL 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.055/2021**, " , **FONDOS GOES.** 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 DE LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y A LA : (- , - , -), PARA COMPLETAR EL

PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRÁ POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA, EN ESE SENTIDO SOLICITAMOS QUE EL PROVEEDOR PASE POR LA

A FIRMAR LA ORDEN DE COMPRA EN ORIGINAL, NO OLVIDAR PRESENTAR EL SELLO DE LA EMPRESA.-

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 DE ; : -

CONNMUTADOR: - **Ext.** , , 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 ENTRE LA . Y . CALLE Y . AVENIDA SUR . , DEL DE LA Y DEPARTAMENTO . . **DE** . . A ½ DE LA , TELEFONO: - FAX: - , E-mail: . @ .

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

		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 22 de Junio del 2021		No.Orden:82/2021	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
RAF, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria-- FONDOS GOES	-	-
20	Cada Uno	Renglon No.1 10402072 PELICULA DIGITAL LASER 10 X 12" CAJA DE 100-150. OFRECEN: 10402072 PELICULA DIGITAL LASER TAMAÑO 10 X 12" CAJA DE 150 HOJAS . INCLUYE: SUMINSITRO, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE IMPRESORA LÁSER DIGITAL, MIENTRAS SE CUENTA CON EXISTENCIAS DE PRODUCT EN EL SERVICIO SOLICITANTE. *CAPACITACIÓN, 2 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS ANUALES Y MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS CUANDO SEA REQUERIDO, MANUAL DE USUARIO, MANUAL DE SERVICIO Y PARTES. * EL SUMINISTRO DE LA IMPRESORA NO REPRESENTA NINGÚN COSTO ADICIONAL PARA EL HOSPITAL. MODELO: DI-HL, PRECIO INCLUYE IVA. LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS SAN VICENTE. CLASIFICACION DE LA EMPRESA: GRAN EMPRESA	\$170.00	\$3,400.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,400.00
SON: tres mil cuatrocientos 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL DE SAN VICENTE				
 Titular o Designado		 Suministrante		

Elaborado por:FSALINAS

