| | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
|--|--------------------------------|--------------|--|
| Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente | UNIDAD DE ADQUISICIONES | | |
| UACI del Hospital de San Vicente | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | PREVISION N° | |
| | • | 1 | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| Lugar y Fech | a: | San Vicente 09 de Marzo del 2015 | No.Orden:31/2015 | |
|--------------|---------------------|--|--------------------|----------------|
| | R | AZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | |
| | | C. IMBERTON, S.A. DE C.V. | | |
| CANTIDAO | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| - | - | LINEA: 0202 Atención HospitalariaSUPLEMENTOS NUTRICIONALES- FONDOS GOES. | - | ~ |
| 150 | Cada Uno | 3400010. Fórmula Polimérica Pediátrica, con Distribución Completa y Normal de Nutrientes, carbohidratos (50-60) %, proteínas alto valor biológico (12 - 16) %, lípidos: (25 - 35) %, libre de lactosa y gluten, presentación frasco de 200 ml o más con diferentes sabores (no chocolate). OFRECEN: Formula polimérica pediátrica con distribución completa normal de nutriantes carbohidratos (50-60)% proteínas alto valor biológico (12-16)% lípidos (25-35)%, libre de lactosa y gluten, presentación FRASCO DE 200 ml o más, con diferentes sabores (no chocolate).MARCA: ABBOTT, TIEMPO DE ENTREGA: 5 Días hábites después de recibir la orden de compra legalizada, FORMA DE PAGO: Crédito a 30 días calendario, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 días calendario, Nota: se entregaran 3 latas para control da calidad. | \$2.95 | \$442.£ |
| 308 | Cada Uno | 3400010. Formula Polimérica Pediátrica, con Distribución Completa Normal de Nutrientes, carbohidratos de (50-60) %, proteinas alto valor biológico (12-16) %, lípidos: (25 - 35) %, libre de lactosa y gluten, presentación lata de 400 gramos o más, con diferentes sabores (no chocolate). OFRECEN: Formula polimérica pediátrica con distribución completa normal de nutries carbohidratos (50-60) % proteinas alto valor biológico (12-16) % lipidos (25-35) %, libre de lactosa y gluten, lata de 400 G o más, con diferentes sabores (no chocolate).MARCA: ABBOTT, TIEMPO DE ENTREGA: 5 Días hábiles después de recibir la orden de compra legalizada, FORMA DE PAGO: Crédito a 30 días calendario, VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 días calendario. Nota: se entregaran 3 latas para control de calidad, se entregara certificado de pago de análisis por \$250. | \$16.58 | \$5,106.6 |
| | - | TOTAL | • | \$5,549. |

SON: cinco mil quintentos cuarenta y nueve 14/100 dólares

OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 22/01/2015; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS. EL HOSPITAL DELEGA AL LICDA. FATIMA CARMINÑA HENRIQUEZ DE MOLINA , AUXILIAR DE NUTRICION, como administradora de la compra y sera responsable de la ejecución de la presente orden de compra, así MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE, ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No. 027/2015 - ADQUISICON DE SUPLEMENTOS NUTRICIONALES,

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL, SITUADO EN EL EDIFICIO "D", DE ESTE HOSPITAL UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8ya. CALLE ORIENTE Y 2da, AVENIDA SUR No. 23, 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 02:00 p.m.; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%, NOTA; 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, EN CASO CONTRATRARIO SE TENDRÁ POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: EL HOSPITAL ENTRE LA 41a, Y 8va, CALLE ORIENTE Y 2da, AVENDA SUR No. 23, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE, TELE/FAX: 2393-9519; Y C. IMBERTON, S. A. de C. V., en apartado postal 2876 km 11 Carretera a la Libertad Depto. La Libertad, El Salvador, C.A. Cable "IMBERTON",(503) 2228-5666, Fax(503) 228-3237, Persona de Contacto Sra. Dorys Yanira Álvarez de Urrutia ; Teléfono: , 2229-5415, E-mail: <u>Durrutia@cimberton.com.sv</u>

| Titular o Designado C-IMBERTON | MISON DIRECTION OF | | (d) |
|--------------------------------|--------------------|---------------|-----|
| | | Suministrante | |

Elaborado por: ohpineda