



**HOSPITAL NACIONAL "SANTA TERESA"
DEPARTAMENTO LA PAZ, ZACATECOLUCA.**

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 TERESA "
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONSTRATACIONES INSTITUCIONAL
 TELEFONOS DE UACI: 2347-1215 * 2347-1209
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS.



MINISTERIO DE SALUD

LUGAR Y FECHA:	ZACATECOLUCA, 19 DE SEPTIEMBRE DE 2022	ORDEN DE COMPRA No. 134/2022
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		SOLICITUD DE COMPRA No. 095/2022
NOMBRE DE LA EMPRESA: PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.		RESOLUCION DE ADJUDICACION No. 060 /2022
NIT No. :		<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; color: blue;"> ESTE DOCUMENTO FU DISTRIBUIDO POR UACI EL DIA: <u>21 SEP 2022</u> </div>
CLASIFICACION DE LA EMPRESA:		
DIRECCION:		
TEL. No.:		
CORREO ELECTRONICO:		
CONTACTO:		
CARACTERISTICA DE LA EMPRESA:		

LINEA DE TRABAJO: 02-02 ATENCION HOSPITALARIA.

CONCEPTO DE LA COMPRA SUMINISTRO DE: " REACTIVOS DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE "

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2022-3212-3-02-02-21-1-54107

RENLO No.	CODIGO DE PRODUCTO (SEGÚN CUADRO BASICO)	CODIGO DE PRODUCTO SEGÚN CATALOGO NACIONES UNIDAS	DESCRIPCION COMPLETA DEL SUMINISTRO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	MONTO TOTAL \$ CON IVA
2	30106034	41110000	DETERMINACIÓN DE FIBRINÓGENO, MÉTODO AUTOMATIZADO. SE SOLICITA CON TODOS SUS CONSUMIBLES. (CONTROLES Y CALIBRADORES) OFRECEN: PRUEA PARA LA DETERMINACION DE FIBRINOGENO CON EQUIPO AUTOMATIZADO, CON TODOS SUS CONSUMIBLES MARCA: INSTRUMENTATION LABORATORY MODELO: ACL ELITE PRO ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VTO: 12 A 18 MESES	C/U	753	\$1.45	\$1,091.85

4	30106300	41110000	<p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) CON ÍNDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0 - 1.2), MÉTODO AUTOMATIZADO. SE SOLICITA CON TODOS SUS CONSUMIBLES. (CONTROLES Y CALIBRADORES)</p> <p>OFRECEN:</p> <p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TO) CON INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0-1.2), POR METODO AUTOMATIZADO, CONTODOS SUS CONSUMIBLES.</p> <p>PRESENTACION: PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) AUTOMATIZADO.</p> <p>MARCA: INSTRUMENTATION LABORATORY</p> <p>MODELO: ACL ELITE PRO</p> <p>ORIGEN: ESTADOS UNIDOS</p> <p>VTO: 10 A 12 MESES</p> <p>No: DE REGISTRO ANTE CSSP: I.M.141130102014</p>	C/U	2,010	\$1.45	\$2,914.50
5	30106310	41110000	<p>PRUEBA PARA DETERMINACIÓN DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP), MÉTODO AUTOMATIZADO. SE SOLICITA CONCLORURO DE CALCIO INCLUIDO Y CON TODOS SUS CONSUMIBLES. (CONTROLES Y CALIBRADORES)</p> <p>OFRECEN:</p> <p>PRUEBA PARA LA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP), METODO AUTOMATIZADO, CON TODOS SUS CONSUMIBLES</p> <p>MARCA: INSTRUMENTATION LABORATORY.</p> <p>MODELO: ACL ELITE PRO</p> <p>ORIGEN: ESTADOS UNIDOS</p> <p>VTO DEL PRODUCTO: 12 A 18 MESES</p>	C/U	1,401	\$1.45	\$2,031.45
					MONTO TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA		\$6,037.80
TOTAL CON IVA INCLUIDO: DOS MIL TREINTA Y SIETE 80/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA							
UNIDAD SOLICITANTE: DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLINICO Y BANCO DE SANGRE							
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL							
LUGAR DE ENTREGA:							



PLAZO, FORMA Y TRAMITE DE PAGO

El Hospital a través de su Unidad Financiera Institucional, pagará al Contratista el monto de la orden de compra en dólares de los Estados Unidos de Norte América, en un plazo de **SESENTA DIAS POSTERIORES** a la recepción de la respectiva factura y acta de recepción y a la emisión del quedan correspondiente, siempre y cuando no existan motivos de fuerza mayor para ejecutar el pago respectivo.

La emisión del **QUEDAN SE EFECTUARÁ EN LA UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL DEL HOSPITAL**, con la presentación de la factura duplicado cliente y dos copias de la misma; las facturas deberán ser presentadas a más tardar **DOS DIAS HÁBILES** antes de finalizar el mes, por motivos de la retención del 1% del IVA. Las facturas deberán venir a nombre de **TESORERIA HOSPITAL NACIONAL "SANTA TERESA"** y deberán expresar en está lo siguiente: **Libre Gestion No. 061/2022, Resolución de Adjudicación No.060/2022 Orden de Compra No. 134 /2022, FONDO GENERAL.** Descripción del bien o servicio, Precio Unitario según Orden de Compra, Precio Total, Retención del 1% I VA.

RETENCION: En virtud que este Hospital, ha sido clasificado como agente de retención del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la prestación de servicios; se procederá a efectuar la correspondiente retención en concepto de anticipo de dicho impuesto, equivalente al 1% sobre (el precio de los bienes o servicios a adquirir en las cantidades iguales o mayores a cien 00/100 dólares) (\$100.00); según el artículo No. 162 del Código Tributario. El contratista deberá reflejar en la factura el 1% de retención, calculado sobre el monto neto (valor sin IVA) de la factura emitida. Es de suma importancia que la factura este elaborada correctamente, sin errores, enmendaduras ni tachaduras con el fin de evitar atrasos en el proceso de recepción de los bienes o servicios contratados y evitar así atrasos en los pagos. **PARA SOLICITAR INFORMACION SOBRE PAGOS Y QUEDAN COMUNICARSE A LA UNIDAD FINANCIERA A LOS NUMEROS: TELEFONO DIRECTO:** 2347-1200 EXT. 1136, 2347-1200 EXT. 1100 AL CONMUTADOR: 2347-1200 EXT. 1104 TESORERIA AUXILIAR UFI

EL ACTA DE RECEPCION DEBERA LLEVAR NOMBRE, FIRMA , SELLO DEL GUARDALMACEN QUE RECIBE EL BIEN O SERVICIO, EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA, Y EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA, EL SUMINISTRANTE DEBERA PRESENTAR 1 COPIA DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE, Y ACTA DE RECEPCION EN LA UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES (UACI) , Y 2 COPIAS DE LA FACTURA DUPLICADO CLIENTE UNA PARA GUARDALMACEN Y LA OTRA AL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA.EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERA LA LICDA. PAULINA SANDRA VAQUERANO CUELLAR, JEFE DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE. QUIEN PODRA SER CONTACTADA AL TELEFONO 2347-1255. CONMUTADOR: 2347-1200, EXT. 1131 CORREO ELECTRONICO: pvaquerano@salud.gob.sv

POR CONTRATANTE DEL HOSPITAL NACIONAL "SANTA TERESA"	POR CONTRATISTA: PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.
	
DR. WILLIAM ANTONIO FERNANDEZ RODRIGUEZ. DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL "SANTA TERESA"	FIRMA, NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA POR LA EMPRESA Y SELLO DE LA EMPRESA

DISTRIBUCION DE LA ORDEN DE COMPRA: 1 ORINAL EXP. UACI, 1 ORIGINAL LAIP, 1 ORIGINAL PROVEEDOR, 1 ORIGINAL ALMACEN, 2 ORIGINALES UFI + 2 COPIAS, 1 COPIA AL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA.

TECNICO UACI ASIGNADA PARA LA GESTION: VERONICA DE VALLADARES



**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIO**

CONDICIONES GENERALES OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE

1. En caso de no realizar la negociación, rogámosle devolver esta Orden de Compra a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.
2. Someterse a las disposiciones Legales del País, aplicables al negocio de que se trata, renunciando a entablar reclamaciones por vías que no sean establecidas en las leyes de El Salvador.
3. **Garantizar el fiel cumplimiento** de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en esta Orden de Compra, principalmente, las fechas de entrega y en caso de incumplimiento total o parcial, el Hospital Nacional "Santa Teresa", procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública.
4. Cláusula para prevención y erradicación del trabajo infantil "En caso se comprobare por la Dirección General de Inspección de Trabajo del Ministerio de Trabajo y Previsión Social, incumplimiento por parte del oferente a la normativa que prohíbe el trabajo infantil y de protección de la persona adolescente trabajador; se iniciará el procedimiento que dispone el art. 160 de la LACAP para determinar el cometimiento o dentro del presente procedimiento adquisitivo, o durante la ejecución contractual según el caso, de la conducta que dispone el art. 158 Romano V) literal b) de la LACAP, relativa la invocación de hechos falsos para obtener la adjudicación de la contratación. Se entenderá por comprobado el incumplimiento por la referida Dirección, si durante el trámite de re inspección se determina que hubo subsanación por haber cometido una infracción, o por el contrario se remitiere a procedimiento sancionatorio, y este último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la resolución final".

OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE (HOSPITAL NACIONAL "SANTA TERESA")

1. Pagar el valor de "**REACTIVOS DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE**" previo los trámites legales, después que EL/LA ADMINISTRADOR/A DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA Y EL GUARDALMACEN RESPECTIVO, haya recibido a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas
2. Las obligaciones que contrae el Gobierno por medio de esta Orden de Compra, son únicamente para con el suministrante, quién debe observar las condiciones establecidas, a fin de conservar antecedentes favorables.
3. En caso que, en el curso de la ejecución de la Orden de Compra, hubiera necesidad de introducir modificaciones a la misma, éstas no podrán llevarse a cabo sin la autorización correspondiente solamente se tramitarán las modificaciones que se soliciten por escrito y en las cuales las partes interesadas estén en un todo de acuerdo.