

ESTE DOCUMENTO ES UNA VERSION PUBLICA, EN LA CUAL UNICAMENTE SE HA OMITIDO LA INFORMACION QUE LA LEY DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (LAIP), DEFINE COMO CONFIDENCIAL, ENTRE ELLOS LOS DATOS PERSONALES DE LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS FIRMANTES (ARTICULOS 24 Y 30 DE LAIP Y ARTICULO 6 DEL LINEAMIENTO N°1 PARA LA PUBLICACION DE LA INFORMACION OFICIOSA).

ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO

EL DIA: 8 NOV 2021



GOBIERNO DE EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO MENÉNDEZ", AHUACHAPÁN

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION
NO:202

bmeejia@promed-sa.com

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

LUGAR Y FECHA:

AHUACHAPAN 17 DE NOVIEMBRE DEL 2021

NO.ORDEN:336/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

TEL: 2200-9700

PROMED DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	SUMINISTRO DE REACTIVOS DE LABORATORIO F.G.E.2.	-	-
2400	CADA UNO	30106310- PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO (TTP), METODO AUTOMATIZADO, MARCA INSTRUMENTATION LABORATORY, ORIGEN USA, VENCE 12 MESES	\$1.20	\$2,880.00
2400	CADA UNO	30106300- PRUEBA PARA DETERMINACION DE TIEMPO DE PROTOMBINA (TP) INDICE DE SENSIBILIDAD INTERNACIONAL DE (1.0-1.2), MARCA INSTRUMENTATION LABORATORY, ORIGEN USA, VENCE 12 MESES	\$1.20	\$2,880.00
600	CADA UNO	30106034- DETERMINACIÓN DE FIBRINOGENO, METODO AUTOMATIZADO CON EQUIPO LECTOR INCLUIDO, MARCA INSTRUMENTATION LABORATORY, ORIGEN USA, VENCE 12 MES	\$1.20	\$720.00
-	-	TOTAL.....	-	\$6,480.00

SON: SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 00/100 DOLARES

ADMINISTRADOR DE O/C: LICDA. MIRIAM ELENA CUELLAR TEL: 2445-6800 EXT. 829

OBSERVACION:

0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1 FONDO GENERAL ACUERDO 2735

* De acuerdo a lo Dispuesto en el Art. 162 inciso 2º del Código Tributario se les estará reteniendo el 1% a toda Orden de Compra que el monto total exceda de \$100.00.

* Favor de presentar sello de la empresa al momento de la entrega y factura duplicado cliente, esto aplica también en caso de hacer la entrega por medio de encomienda

* No se aceptan facturas con enmendaduras, tachones ni borrones

* Favor hacer factura a nombre de HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENENDEZ DE AHUACHAPÁN..

* Forma de pago 60 DÍAS DE CRÉDITO A EXCEPCIÓN DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, A LAS QUE SE LES SOLICITA 30 DIAS DE CREDITO

* Favor facturar de acuerdo a descripción de Orden de Compra

* Tiempo de entrega: **3 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.**

* Coordinar entrega con Guardalmacén al correo: joserobertoc@gmail.com

LUGAR DE ENTREGA: **ALMACEN**

NOTA: POR EL INCUMPLIMIENTO A ESTA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL SUMINISTRANTE SE LE APLICARA LA MULTA CORRESPONDIENTE DE ACUERDO AL ART. 85 DE LA LACAP Y LA SANCION DE ACUERDO AL ART. 158 DE LAS REFORMAS 2011 DECRETO 725 QUE CORRESPONDEN A LA MISMA LEY.


Dra. Claudia Hortensia
Directora


Ing. Adolfo Ernesto Lemus P.
Jefe UACI

Firma y Sello del Suministrante