



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL"
UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS (UCP)



ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD SOLICITANTE: SERVICIOS GENERALES

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 0202-54104 FONDO GENERAL

Final 4ta. Calle Oriente No. 9-2, Distrito de Santa Tecla, La Libertad Sur, La Libertad.
Hospital Nacional "San Rafael"

Fecha:

26 de noviembre de 2024

ORDEN DE COMPRA
OC0153-2024

COMERCIALIZADORA GILTON, S.A. DE C.V.

DUI/NIT
0614-040506-103-0

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
3000	YDA	Código 80805408: TELA VERDE DE MANTA, USO HOSPITALARIO, ANCHO (70"-76") SEGÚN MUESTRA. (Ítem 1)	\$2.74	\$8,220.00
2040	YDA	Código 80807690: TELA LISA PARA SABANA. (Ítem 3)	\$2.00	\$4,080.00
TOTAL, CON IVA US\$:				\$12,300.00

DOCE MIL TRESCIENTOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO:

ITEM No. 1: TELA: MANTA. COLOR: VERDE HOSPITAL. ANCHO: 72" – 75" (o 76"). COMPOSICIÓN: 100% ALGODON. URDIMBRE: 64 HILOS. TRAMA: 56 HILOS. DENSIDAD HILO (CALIBRE): 20. ORILLA: TEJIDA. MARCA: GILTON. PAIS DE ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: N/A. GARANTIA: 1 AÑO A PARTIR DE SU BUEN USO. PRESENTACIÓN: ROLLOS DE 50 A 70 YARDAS (DOBLADO).

ITEM No. 3: TELA: ASPER MT. COLOR: BLANCO. ANCHO: 70" – 76". COMPOSICIÓN: 80% ALGODÓN Y 20% POLIESTER. ORILLA: TEJIDA. MARCA: GILTON. PAIS DE ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: N/A. GARANTIA: 1 AÑO A PARTIR DE SU BUEN USO. PRESENTACIÓN: ROLLOS DE 50 A 70 YARDAS (DOBLADO).

Forman parte integrante de esta Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de Propuestas, b) Las adendas (si las hubiere), c) Las aclaraciones a las propuestas (si las hubiere), d) Las enmiendas (si las hubiere), e) Las consultas (si las hubiere), f) La Propuesta de la Contratista presentada en este Hospital, g) La interpretación e instrucción sobre la forma de cumplir las obligaciones formuladas por el Hospital, h) Las garantías (si las hubiere), i) Las modificativas (si las hubiere), y j) Otros documentos que emanen de la presente Orden de Compra. En caso de controversia entre estos documentos y la Orden de Compra, prevalecerá esta última.

FACTURACIÓN: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL", presentar duplicado cliente, establecer en la factura: **DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO SINAB, ORDEN DE COMPRA OC0153-2024, SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA SIE No. 94/2024 y SOLICITUD DE COMPRA No. 93/2024.**

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Suministros del Hospital Nacional "San Rafael". La recepción se realizará en días hábiles. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden de Compra. Al momento de la entrega de los bienes, traer sello para sellar Acta de Recepción. Favor concertar cita al 2594-0000 ext. 4063 / 4066.

PLAZO DE ENTREGA: De **1 a 5 días hábiles** a partir del día siguiente de la distribución de la Orden de Compra.

FORMA DE ENTREGA:

Conforme a: LINEAMIENTOS TÉCNICOS PARA LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO Y GESTIÓN DE SUMINISTROS EN ALMACENES DEL MINISTERIO DE SALUD [cuando aplique].

En caso de requerir modificaciones se solicita proceder conforme artículo **158 de la Ley de Compras Públicas.**

GARANTÍAS EXIGIBLES:

El contratista rendirá por su cuenta y a favor del Hospital, a través de un Banco, Compañía Aseguradora o Afianzadora, con domicilio legal en El Salvador y autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero, **GARANTÍA DE BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO O CALIDAD DE BIENES**, a fin de garantizar la buena calidad de los suministros entregados, por un valor del **DIEZ POR CIENTO (10%)** del monto final de la orden de compra y deberá presentarse dentro de los **OCHO (8) DÍAS HÁBILES** posteriores a la recepción definitiva de los bienes y estará vigente durante el plazo de **DOS (2) AÑOS**, contados a partir de dicha recepción.

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA:

Estará a cargo la Sra. Ana Haydee Flores de López, Costurera y/o Sra. Sonia Margarita Deleón Marroquín, Costurera. Teléfono: 2594-4000 ext. 4099. Correo electrónico: haydee.flores@salud.gob.sv / sonia.deleon@salud.gob.sv o a la dirección: Final 4ta. Calle Oriente No. 9-2, Distrito de Santa Tecla, La Libertad Sur, La Libertad, Hospital Nacional "San Rafael".

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES DE LA CONTRATISTA:

Bld. Merliot, Zona Comercial #10, Urb. Jardines del Volcán, Bodega 2 y 4, Santa Tecla. Teléfonos: 2278-3157 / 7988-2865. Persona de contacto: Yanira Marlene Linares. Correo electrónico: licitacionesgilton@outlook.es



[Handwritten signature]

Dra. Silvia Evelyn Guadalupe Bennett Soto
Titular
Hospital Nacional "San Rafael" *[Handwritten initials]*