

## GOBIERNO DE EL SALVADOR

FONDOS PROPIOS

Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad

UNIDAD DE ADQUISICIONES

....

UACI del Hospital San Rafael

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

UNIDAD SOLICITANTE- INSUMOS MEDICOS -

PREVISION NO:54113

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Sonto Tools 15 de Februare 1 120022			
Lugar y recha.	Santa Tecla 15 de Febrero del 2023	No.Orden:40/2023		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT		
CORPORATIVE SYSTEMS OF HEALTH, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE			06140812091091	
CANTIDAD UNIDAD I	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR	

CANTIDAD L	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
7	-	LINEA:0202 Atención HospitalariaINSUMOS MEDICOS	-	-
15000	Cada Uno	Código: 10600600 ZAPATERA DESCARTABLE, TALLA UNIVERSAL, CON SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE, PAR.(R-17)	\$0.09	\$1,350.00
3000	Cada Uno	Código: 10701010 ADHESIVO QUIRÚRGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 2.54 cm (1") x 9.14 m (10 YARDAS), ROLLO (R-54)	\$1.45	\$4,350.00
-	-	TOTAL	-	\$5,700.00

SON: cinco mil setecientos 00/100 dólares

## **DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:**

Rengión No. 17 ZAPATERAS TALLA UNIVERSAL, CON SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE PAR-ASD

Rengión No. 54 Adhesivo quirúrgico de papel microporoso, hipoalergénico de 1 pulg x 10 yds, rollo

Forman parte integrante de la Orden de Compra con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de cotización b) La oferta de la contratista presentada en el Hospital, c) Las modificaciones que surjan y d) La interpretación e instrucción sobre la forma de cumplir las obligaciones formuladas por el Hospital

OBSERVACION: 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, No. de ORDEN DE COMPRA 40/2023, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 026/2023 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 031/2023, El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Insumos Médicos 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 del bien, traer sello, por favor concertar cita al 2594-4000, EXT.4065-4068

PLAZO DE ENTREGA: de 1 a 10 días hábiles, después de distribuida la orden de compra

LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA, estará a cargo del Doctor Marcos Antonio Gutiérrez Posada Asesor de Insumos y Equipo Médico, de Este Hospital, quien actuará, de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y en la LACAP

LUGAR DE NOTIFICACIONES DEL PROVEEDOR: TELEFONO:2284-2619, NOMBRE DE CONTACTO:SURY MIRANDA CORREO ELECTRONICO.corporativesystems@yahoo.es

