

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

HOSPITAL SAN RAFAEL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD SOLICITANTE: INFORMATICA

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 0202-54115 FONDOS PROPIOS

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

fecha		19 de julio de 2023	ORDEN DE COMPRA OC0021-2023 DUI/NIT	
DPG, S.A. DE C.V.			06140902941060	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
30	C/U	Código: 80203338 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER JET MARCA HP (CE278A) NEGRO, PARA MODELOS (P1560/1566 / 1606DN/ M1322 /M1536DNF/M401DN/PRO 400) ITEM No.1	\$ 88.61	\$2,658.30
10	C/U	Código: 80203315 - CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP(CE285A) NEGRO PARA MODELOS (LASERJET Pro M 1132 MFP, Pro M 1134 MFP, Pro M 1136 MFP, Pro M 1138 MFP, Pro M 1212 NF MFP, Pro M 1213 MFP, Pro M 1214 NFH MFP, Pro M 1216 NFH MFP, Pro M 1217 NFW MFP, Pro M 1218 NFS MFP, Pro M 1219 NFS MFP, P 1002, P 1002 W, P 1002 WL, Pro P 1101, Pro P 1102, Pro P 1102 W, Pro P 1103, Pro P 1104 W, Pro P 1106, Pro P 1106 W, Pro P 1108, Pro P 1108 W, Pro P 1109, Pro P 1109 W) ITEM No. 2	\$ 70.57	\$ 705.70
			ON IVA:	\$3,364.00

TRES MIL TRECIENTOS SESENTA Y CUATRO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA. DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO:

ITEM No. 1: CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER JET MARCA HP (CE278A) NEGRO, PARA MODELOS (P1560/1566 / 1606DN/ M1322 /M1536DNF/M401DN/PRO 400) .

ITEM No. 2, CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP(CE285A) NEGRO PARA MODELOS (LASERJET Pro M 1132 MFP, Pro M 1134 MFP, Pro M 1136 MFP, Pro M 1138 MFP, Pro M 1139 MFP, Pro M 1212 NF MFP, Pro M 1213 MFP, Pro M 1214 NFH MFP, Pro M 1216 NFH MFP, Pro M 1217 NFW MFP, Pro M 1218 NFS MFP, Pro M 1219 NFS MFP, P 1002, P 1002 W, P 1002 WL, Pro P 1101, Pro P 1102, Pro P 1102 W, Pro P 1103, Pro P 1104 W, Pro P 1106, Pro P 1106 W, Pro P 1108, Pro P 1108 W, Pro P 1109 W).

FACTURACIÓN: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL, presentar duplicado cliente, establecer en la factura, **DESCRIPCIÓN DEL CODIGO SINAB**, **ORDEN DE COMPRA OC0021-2023**, **COMPARACIÓN DE PRECIOS CP No. 23-2023** y **SOLICITUD DE COMPRA No. 23/2023**.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén General 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 para sellar Acta de Recepción. Favor concertar cita al 2594-4000.EXT-4063

FECHA DE ENTREGA: De 1 a 10 días hábiles, después de distribuida la orden de Compra.

Administrador de la Orden de Compra: Licda. Wendy Stefany Martínez Noyola (Auxiliar Administrativo I) Teléfono: 2594-4000 Ext. 4196, o a la dirección: Final 4ta. Calle Oriente No. 9-2, Santa Tecla La Libertad, Hospital Nacional "San Rafael".

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES DE LA CONTRATISTA: 33 av. Sur No.922, entre calle ferrocarril y blvd Venezuela, col Cucumacayan, San Salvador Tel 2526-6500Contacto: Elsa Beatriz Ramírez Correo Electrónico: licitaciones @grupodpg.com.



Dra. Ana Margarita De La O Melara Titular HNSR

morf

HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL
U.C.P.
DOCUMENTO DISTRIBUIDO

2 5 JUL 2023