

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	FONDOS PROPIOS
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:54115
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	UNIDAD SOLICITANTE- INFORMATICA -	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 07 de Febrero del 2023</b>	No.Orden:19/2023
----------------	---	------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
---------------------------------------	------------

DOCUMENTOS INTELIGENTES, S.A. DE C.V.	06142206101050
---------------------------------------	----------------

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS INFORMATICOS	-	-
20	Cada Uno	Código: 80201116 MEMORIA VIA PUERTO USB DE 32 GB (R-12)	\$3.60	\$72.00
5	Cada Uno	Código: 60202012 DISCO DURO DE 2.5", 2.0 TB , PORTATIL, INCLUYE ENCLUSER PARA CONEXIÓN USB (R-13)	\$77.00	\$385.00
-	-	TOTAL.....	-	\$457.00

SON: cuatrocientos cincuenta y siete 00/100 dólares

**DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:**  
**Renglón No. 12:** Memoria USB Kingston 32GB USB3.2 Gen 1 Exodia Black white Garantia: 1 año  
**Renglón No. 13:** HD SEAGATE 2TB STKM2000400 EXT EXPANSION 2.5 BLACK 3EEAP3-570 SRD0NF1 Garantia: 1 año

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.

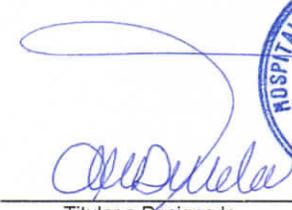
**OBSERVACION:** Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN RAFAEL", presentar duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO SINAB, No. de ORDEN DE COMPRA 19/2023, No. de SOLICITUD DE COTIZACIÓN 023/2023 y No. de SOLICITUD DE COMPRA 028/2023, El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción

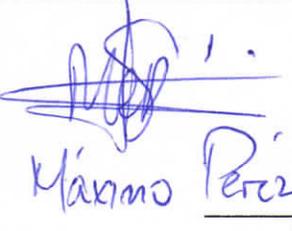
**LUGAR DE ENTREGA:** Almacén de Insumos No Médicos del Hospital Nacional San Rafael, la recepción se realizará en días hábiles. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden de Compra. Al momento de la entrega del bien, traer sello, por favor concertar cita al 2594-4000, EXT.4063-4066.

**PLAZO DE ENTREGA:** DE 1 A 2 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA

**LA ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA,** estará a cargo de la Licenciada Wendy Stefany Martínez Noyola, Asistente Administrativo, 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:2259-3106-7986-7069, NOMBRE DE CONTACTO: ANGLA DERAS . CORREO ELECTRONICO.Angela.deras@inteldocsv.com

  Titular o Designado	  
---	--

  Suministrante	 
---	---