



MINISTERIO  
DE SALUD

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



**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

**UNIDAD SOLICITANTE: INSUMOS MEDICOS**

**CIFRADO PRESUPUESTARIO: 0202-54113 FONDO GENERAL**

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

**Fecha**

30 de enero de 2024

**ORDEN DE COMPRA  
OC0013-2024**

PROVEEDORES DE INSUMOS DIVERSOS S.A DE C.V

**DUI/NIT  
0614-310806-102-0**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO ( US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
400	C/U	ITEM No. 29 CODIGO: 10606040 GUANTE DE LATEX PARA EXAMEN, TALLA "M", DESCARTABLE, CAJA DISPENSADORA DE 100 UNIDADES.	\$4.25	\$1,700.00

**TOTAL, CON IVA US\$:**

**\$1,700.00**

**UN MIL SETECIENTOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.**

**DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO:**

ITEM No.	DESCRIPCIÓN SEGÚN LO OFERTADO
29	Guante de látex con talco- TALLA M Caja de guante de látex color blanco con talco, ambidiestro y no estéril Cumple con estándar ASTM D3578 (05)y EN455 (00) Presentación caja por 100 unidades MARCA: SKINCARE ORIGEN: CHINA N° DE REGISTRO SANITARIO POR LA DNM: : EN TRAMITE NÚMERO DE SOLICITUD # 34956 LOTE: PID98/055-10-22 FECHA DE VENCIMIENTO: 10-2027

Forman parte integrante de esta Orden de Compra, con plena fuerza obligatoria para las partes, los documentos siguientes: a) La Solicitud de Ofertas, b) Las adendas (si las hubiere), c) Las aclaraciones a las ofertas (si las hubiere), d) Las enmiendas (si las hubiere), e) Las consultas (si las hubiere), f) La oferta 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 TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL, presentar duplicado cliente, establecer en la factura, DESCRIPCIÓN DEL CODIGO SINAB, ORDEN DE COMPRA OC0013-2024, COMPARACIÓN DE PRECIOS CP No. 04-2024 y SOLICITUD DE COMPRA No. 80/2023.

**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 del bien, traer sello para sellar Acta de Recepción. Favor concertar cita al 2594-4068

**FECHA DE ENTREGA:** de 1 a 7 días calendarios después de recibida la Orden de Compra.

**FORMA DE ENTREGA:** Conforme a :**LINEAMIENTOS TECNICOS PARA LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO Y GESTION DE SUMINISTROS EN ALMACENES DEL MINISTERIO DE SALUD** (cuando aplique),En caso de requerir modificacion se solicita proceder conforme al **artículo 158 de la Ley de Compras Publicas.**

Pago de analisis conforme al **ACUERDO No.11 del 05 de enero de 2021**, del Organó Ejecutivo en el Ramo de Hacienda a solicitud del Ministerio de Salud (Cuando Aplique)

**Administrador de la Orden de Compra:** Dr. Marcos Antonio Gutiérrez Posada Médico Especialista I , y/o Licda. Iliana Carolina Alfaro de Castillo , Enfermera Hospitalaria, Teléfono: 2594-4000 Ext. 4033, 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:** 61 Avenida Norte entre 1° calle poniente y alameda roosevelt No.151 colonia escalon Telefono 2245-7912 correo: jgarcia@pidelsalvador.com contacto: Carmen de Ortega



Dra. Ana Margarita De La O Melara  
Titular HNSR