

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	FONDOS PROPIOS
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:54113
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	UNIDAD SOLICITANTE- INSUMOS MEDICOS -	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 15 de Febrero del 2023	No.Orden:30/2023
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
SUPLIDORES DIVERSOS, S. A. DE C. V.		06142404981030

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-INSUMOS MEDICOS	-	-
650	Cada Uno	Código: 10100010 CIRCUITO PARA ANESTESIA ADULTO, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE (R-1)	\$8.30	\$5,395.00
120	Cada Uno	Código: 10100015 CIRCUITO PARA ANESTESIA INFANTIL, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE (R-2)	\$11.75	\$1,410.00
200	Cada Uno	Código: 10610120 SONDA NASOGASTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 18Fr, TIPO LEVIN, 100-125cm LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE (R-44)	\$0.43	\$86.00
20	Cada Uno	Código: 10702130 COMPRESA QUIRURGICA ABSORBENTE ½" x 1", EMPAQUE ESTERIL RADIOPACO DE 10 UNIDADES (R-56)	\$10.25	\$205.00
-	-	TOTAL.....	-	\$7,096.00

SON: siete mil noventa y seis 00/100 dólares

DESCRIPCION SEGÚN LO OFERTADO:

Renglón No. 1: CIRCUITO PARA ANESTESIA ADULTO, COMPUESTO POR: UN SET DE TUBOS CORRUGADOS EXPANDIBLES, PIEZA EN "Y", CODO PARA MAQUINA DE ANESTESIA, CON MÁSCARA, FILTRO ANTIBACTERIANO, BOLSA DE ANESTESIA DE 3 LITROS. MARCA: WESTMED ORIGEN: USA/ MEXICO VENCIMIENTO: NO APLICA FABRICANTE: WESTMED, INC NUMERO DE REGISTRO DNM: IM022524022022

Renglón No. 2: CIRCUITO PARA ANESTESIA INFANTIL COMPUESTO POR UN SET DE TUBOS CORRUGADOS EXPANDIBLES, PIEZA EN "Y", CODO PARA MAQUINA DE ANESTESIA, FILTRO ANTIBACTERIANO, BOLSA DE ANESTESIA DE 1 LITRO, TAMAÑO PEDIÁTRICO (60") APRÓX, CON MASCARA DE ANESTESIA. MARCA: WESTMED ORIGEN: USA/MEXICO VENCIMIENTO: NO APLICA FABRICANTE: WESTMED, INC NUMERO DE REGISTRO DNM: IM130803112022

Renglón No. 44: SONDA NASOGÁSTRICA, RADIOPACA, CALIBRE 18 FR, TIPO LEVIN, (100-125)CM LARGO, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE MARCA: EVERGRAND ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS FABRICANTE: NINGBO EVERGRAND IMP. & EXP. CO., LTD N° DNM: IM164912102017 SE CUENTA CON AUTORIZACIÓN DE AGOTAMIENTO DE INVENTARIO

Renglón No. 56: COMPRESA QUIRURGICA ABSORBENTE ½" x 1", EMPAQUE ESTERIL RADIOPACO DE 10 UNIDADES. DETECTABLE BAJO RAYOS X PRESENTACION EN SOBRE ESTERIL CON 10 COTONOIDES (CAJA DE 200 UDES.) MARCA : CODMAN ORIGEN . USA VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS

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 30/2023, 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 5 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



[Handwritten signature]
Titular o Designado



[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

SUPLIDORES DIVERSOS
S.A. DE C.V.

[Handwritten signature]

DAVID GERARDO CAMPOS

Suministrante

Elaborado por:mrodas

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA. 17 FEB 2023
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL