



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes (direcciones y números de documentos personales)”.

(Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del Lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional de Ilobasco	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI Hospital de Ilobasco	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	-	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Ilobasco, Cabañas 16 de Octubre del 2014	No.Orden:165/2014
----------------	---	--------------------------





RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
OXI-RENT, S.A. de C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LÍNEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE EQUIPO MEDICO/FONDO GENERAL/SOLICITUD N° 138/ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERON	-	-
10	Cada Uno	Tensiometro anerode adulto con brazalete,membrana resistente a sobrepresiones; Marca: MDF, Renglon N° 23, Codigo: 60302870, Entrega maxima: 2 dias habiles despues de enviada la orden de compra.	\$40.00	\$400.00
8	Cada Uno	Tensiometro anerode tipo pedestal, con las características de esfigmomanómetro anaeroide, con soporte fuerte y facil de rodar, el manguito y la bolsa de inflación resistente a la humedad, la base de enroscar, 100 % libre de Látex, Codigo: 60302880, Renglon N° 24, Marca: MDF, Entrega maxima: 2 dias habiles despues de enviada la orden de compra.	\$185.00	\$1,480.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,880.00

SON: mil ochocientos ochenta 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, FINAL 4° CALLE PTE. B° EL CALVARIO ILOBASCO CABAÑAS, ENTREGAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE LEGIBLES , EN ALMACEN, REFLEJAR EL N° DE ORDEN, CODIGO, N° DE RENGLON, COORDINAR ENTREGA CON ADMINISTRADOR/A DE CONTRATO ANTES DE SU ENTREGA. SI DESEA QUE SU PAGO SEA MEDIANTE ABONO A CUENTA FAVOR ENVIAR NOTA A UFI AUTORIZANDO EL ABONO , DEBE REFLEJAR LA INFORMACION COMPLETA DE LA CUENTA Y REFLEJARLA EN FACTURA PARA TENER VALIDEZ

_____	_____
Titular o Designado	
_____	_____
	Suministrante

		GOBIERNO DE EL SALVADOR			
Hospital Nacional de Ilobasco		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:	
UACI Hospital de Ilobasco		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL			
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS					
Lugar y Fecha:		Ilobasco, Cabañas 16 de Octubre del 2014		No.Orden: 165/2014	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT	
OXI-RENT, S.A. de C.V.					
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMPRA DE EQUIPO MEDICO/FONDO GENERAL/SOLICITUD N° 138/ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERON	-	-	
10	Cada Uno	Tensiómetro anerode adulto con brazalete,membrana resistente a sobrepresiones; Marca: MDF, Renglon N° 23, Codigo: 60302870, Entrega maxima: 2 dias habiles despues de enviada la orden de compra.	\$40.00	\$400.00	
8	Cada Uno	Tensiómetro anerode tipo pedestal, con las características de esfigmomanómetro anaerode, con soporte fuerte y facil de rodar, el manguito y la bolsa de inflación resistente a la humedad, la base de enroscar, 100 % libre de Látex, Codigo: 60302880, Renglon N° 24, Marca: MDF, Entrega maxima: 2 dias habiles despues de enviada la orden de compra.	\$185.00	\$1,480.00	
TOTAL.....			-	\$1,880.00	
SON: mil ochocientos ochenta 00/100 dolares					
OBSERVACION: ENTREGAR COORDINAR CON ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. BERTA JULIA CERON					
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, FINAL 4° CALLE PTE. B° EL CALVARIO ILOBASCO CABAÑAS, ENTREGAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE LEGIBLES , EN ALMACEN, REFLEJAR EL N° DE ORDEN, CODIGO, N° DE RENGLO, COORDINAR ENTREGA CON ADMINISTRADORA/A DE CONTRATO ANTES DE SU ENTREGA. SI DESEA QUE SU PAGO SEA MEDIANTE ABONO A CUENTA FAVOR ENVIAR NOTA A UFI AUTORIZANDO EL ABONO , DEBE REFLEJAR LA INFORMACION COMPLETA DE LA CUENTA Y REFLEJARLA EN FACTURA PARA TENER VALIDEZ					
LUGAR DE NOTIFICACIONES:					
		 Titular o Designado			
		 Suministrante			