

ESTE DOCUMENTO ES UNA VERSION PUBLICA, EN LA CUAL UNICAMENTE SE HA OMITIDO LA INFORMACION QUE LA LEY DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (LAIP), DEFINE COMO CONFIDENCIAL, ENTRE ELLOS LOS DATOS PERSONALES DE LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS FIRMANTES (ARTICULOS 24 Y 30 DE LAIP Y ARTICULO 6 DEL LINEAMIENTO N°1 PARA LA PUBLICACION DE LA INFORMACION OFICIOSA).

**ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DÍA: 03 DIC 2020**

| | | |
|---|--|--|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| | HOSPITAL NACIONAL " FRANCISCO MENÉNDEZ", AHUACHAPÁN | UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL oxirentelsalvador@oxirent.com |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------|
| Lugar y Fecha: | AHUACHAPAN 02 DE DICIEMBRE DEL 2020 | No.Orden:211/2020 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | Tel: 2243-1156 |
| OXI-RENT, S.A. de C.V. | | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS F.G. | - | - |
| 3 | Cada Uno | 11002012- RESUSUTADOR MANUAL CON MASCARILLA, CON VALVULA DE SEGURIDAD Y RESERVORIO, TAMAÑO NEONATAL (INFANTE), CAPACIDAD 210ML, EMPAQUE INDIVIDUAL REUSABLE, MARCA VADI MEDICAL TECHNOLOGY, ORIGEN TAIWAN, VENCE 18 MESES | \$60.00 | \$180.00 |
| 15 | Cada Uno | 11002035- RESUSUTADOR MANUAL CON MASCARILLA, CON VALVULA DE SEGURIDAD Y RESERVORIO, TAMAÑO ADULTO, CAPACIDAD 1600ML, REUSABLE, MARCA VADI MEDICAL TECHNOLOGY, ORIGEN TAIWAN, VENCE 18 MESES | \$60.00 | \$900.00 |
| - | - | ADMINISTRADOR DE O/C DR. JOSE ADALBERTO MAGAÑA | - | - |
| - | - | TOTAL..... | - | \$1,080.00 |

SON: MIL OCHENTA 00/100 DOLARES

OBSERVACION:
 0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1– Fondo General.
 * De acuerdo a lo Dispuesto en el Art. 162 inciso 2º del Código Tributario se les estará reteniendo el 1%
 * A toda Orden de Compra que el monto total exceda de \$100.00 se le hará la retención del 1%
 * Favor de presentar sello de la empresa al momento de la entrega y factura duplicado cliente, esto aplica también en caso de hacer la entrega por medio de encomienda
 * No se aceptan facturas con enmendaduras, tachones ni borrones
 * Favor hacer factura a nombre de Hospital Nacional Francisco Menéndez, Ahuachapán
 * Forma de pago 60 DÍAS DE CRÉDITO A EXCEPCIÓN DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, A LAS QUE SE LES SOLICITA 30 DIAS DE CREDITO
 * Favor facturar de acuerdo a descripción de Orden de Compra
 * Tiempo de entrega: **2 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIDA LA O/C**
 * Coordinar entrega con: Guardalmacén al **2445-6868**

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN

NOTA: POR EL INCUMPLIMIENTO A ESTA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL SUMINISTRANTE SE LE APLICARA LA MULTA CORRESPONDIENTE DE ACUERDO AL ART. 85 DE LA LACAP Y LA SANCION DE ACUERDO AL ART. 158 DE LAS REFORMAS 2011 DECRETO 725 QUE CORRESPONDEN A LA MISMA LEY.

| | | |
|---|---|---------------------------------|
|  Dr. Luis Armando Figueroa Rodríguez. Director |  Ing. Adolfo Ernesto Lemus P. Jefe UACI | Firma y Sello del Suministrante |
|---|---|---------------------------------|