


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”. (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 "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 05 de Abril del 2016	No.Orden:85/2016
----------------	---	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
VALLADARES GUZMAN, ANDREA MARIA	


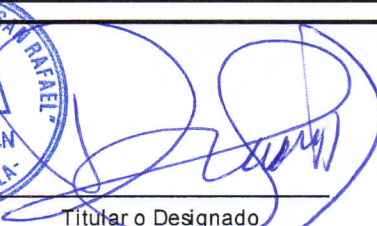
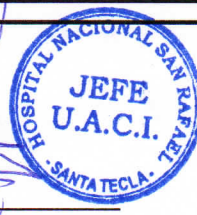

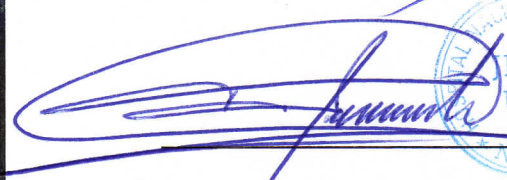

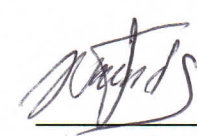
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-REPUESTOS PARA SISTEMA DE BOMBEO	-	-
2	Cada Uno	CODIGO 70150503-VALVULA DE BOLA, BRONCE, DIAMETRO 2" NPT, 150 WSP (Se requiere valvula de 2 1/2" de diámetro) (VALVULA DE BOLA BRONCE NPT, 150 de 2 1/2"; Marca: Italia) (R-4)	\$60.00	\$120.00
4	Cada Uno	CODIGO 70120615-MANOMETRO PARA PRESION DE AGUA, RANGO DE 0 A 200 PSI, DIAMETRO DE 2" (Se requiere manómetro sin glicerina, con un rango de 0/a 300 PSI) (Manometro P/Presión de agua de 2" 0 a 300 PSI; Marca: USA) (R-7)	\$10.00	\$40.00
3	Cada Uno	CODIGO 70211177-UNION UNIVERSAL DE 3" PVC (Lisa) (Unión universal PVC lisa de 3"; Marca: Amanco) (R-3)	\$30.00	\$90.00
2	Cada Uno	CODIGO 70211177-UNION UNIVERSAL DE 3" PVC (Se requiere unión universal de 2 1/2" de diámetro) (Unión Universal PVC Lisa de 2 1/2"; Marca: Amanco) (R-5)	\$25.00	\$50.00
-	-	TOTAL.....	-	\$300.00

SON: **trescientos 00/100 dolares**

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 85/2016, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 65/2016 y SOLICITUD DE COMPRA 74/2016, de MANTENIMIENTO. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del producto o servicio.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Insumos No Médicos del Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md. 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.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

  Titular o Designado	 DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: 11 ABR 2016 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL
  Suministrante	  Suministrante

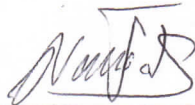
ANEXO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 85/2016

ENTREGA: 10-Días Hábiles después de recibida la Orden de Compra

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Ing. José de Jesús Lara Martínez, Técnico de Mantenimiento II, de este hospital, quien actuara 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.

Al momento de la entrega del producto o servicio, traer sello para sellar Acta de Recepción. Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar QUEDAN, después de la entrega del producto.

FONDO GENERAL



SUMINISTRANTE

