


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)

		GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad		UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital San Rafael		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		PREVISION NO:20254301	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 25 de Enero del 2017	No.Orden:25/2017
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
HOSPI-TECNIA, S.A. DE C.V.		06140202151114

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hosoiataria-Servicio de Mantenimiento Para Equipo Medico del Área de Patología.	-	-
4	Cada Uno	81201032 SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPO DE LABORATORIO (UNA (1) MESA PARA AUTOPSIAS, MARCA MORTECH, MODELO 1036-41 A, SERIE 07395, INVENTARIO N° 0183-156-051-01-00001. MESES DE VISITA: FEBRERO, MAYO, AGOSTO Y NOVIEMBRE DE 2017)(R-1)	\$175.00	\$700.00
4	Cada Uno	81201032 SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPO DE LABORATORIO (UN (1) MICRÓTOMO, MARCA LEICA, MODELO RM-2125-RT, INVENTARIO N° 0183-155-017-01-00001. MESES DE VISITA: FEBRERO, MAYO, AGOSTO Y NOVIEMBRE DE 2017XR-2)	\$120.00	\$480.00
4	Cada Uno	81201032 SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPO DE LABORATORIO (UNA (1) UNIDAD DE INCLUSIÓN, MARCA HISTO LINE, MODELO TEC-2800, INVENTARIO N° 0183-155-180-01-00001. MESES DE VISITA: FEBRERO, MAYO, AGOSTO Y NOVIEMBRE DE 2017)(R-3)	\$140.00	\$560.00
4	Cada Uno	81201032 SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EQUIPO DE LABORATORIO (UNA (1) UNIDAD DE INCLUSIÓN, MARCA HISTO LINE, MODELO TEC-2800, INVENTARIO N° 0183-155-180-01-00001. MESES DE VISITA: FEBRERO, MAYO, AGOSTO Y NOVIEMBRE DE 2017XR-4)	\$140.00	\$560.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,300.00

SON: dos mil trescientos 00/100 dolares

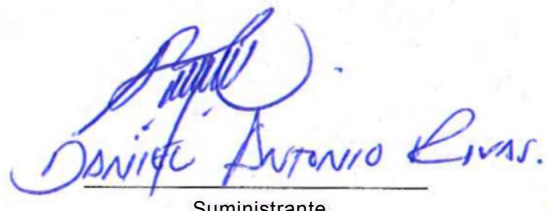
OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 25/2017, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 22/2017 y SOLICITUD DE COMPRA 29/2017, de 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: Departamento de Mantenimiento, Hospital Nacional San Rafael.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

  Titular o Designado	  U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL
---	---





Suministrante



Elaborado por: xgomez

*La Solicitud de Compra y la Oferta presentada por el proveedor forma parte integrante de esta Orden de Compra.

ENTREGA: Según programación

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo del Sr. Danny Eliseo Escobar Cerrato, Coordinador de Equipo Biomedico, 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

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
fecha: 30 ENE 201/
U.A.C.I.
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL