

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)

<u>Imprimir</u>

Imprimir para LAIP

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UAQLANDA TALON DATA	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION N0:20254113
UACI del Hospital San Rafael	-	1

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla (8 de Abril def 2013	No.Orden: 144/2013	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT	
PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.		06141607031015	

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
		JNEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Insumos Médicos		
100	Cada Uno	CODIGO. 10702180. Fibra hemostática con base a colágeno, empaque individual estéril, (80mmx 50 mm x 10mm). Mea. Gelita. O: Holanda. Vto. ninimo 18 meses. (R-16)	\$6.22	\$622.0
1000	Cada Uno	CODIGO. 10500040. Micronebulizador con mascarilla para adulto y tubo de jxtensíón de 7 pies, empaque individual, descartable. Mea. Channelmed. O: China. Vto. Minimo 18 meses. (R-2)	\$1.13	\$1,130.0
400	Codo Uno	CODIGO. 10500045. Micronebulizador con mascarilla pediátrica y tubo de extensión de 7 pies, empaque individual, descartable. Mea. Channelmed. O: China. Vto. Minimo 18 meses. (R-3)	\$1.13	\$452.0
1600	Cada Uno	CODIGO. 10701015. Adhesivo quirúrgico de papel microporoso, lipoalergenico, 2\" x 10 yardas, rollo. Mea. Channelmed. O: China. Vto. ivíinimo Í8 meses. (R-15)	\$0.68	\$1,088.0
-		TOTAL		\$3,292.00

SON: tres mil doscientos noventa y dos 00/100 dolares

OBSERVACION: Para efectos de pago facturar (Consumidor Final) a nombre de Tesorería del Hospital Nacional San Rafael, presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura el # de Orden de Compra 144/2013, Solicitud de Cotización # 93/2013 y Solicitud de Compra # 107/2013, de CNTRAL DE ESTERILIZACION. EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES SE HARA EFECTIVO DENTRO DE LOS 60 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA FACTURA Y ACTA DE RECEPCION DEL BIEN O SERVICIO.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Insumos Médicos del Hospital. La recepción se realizará en días hábiles, en horario de 7:30am a 12:00md y de 1:10pm a 2:30pm. En caso de cantidades grandes o voluminosas se recibirán en horario de 7:30am a 12:00md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A





POCUMENTO DISTRIBUIDO

PROVEEDORES QUIRUR(|C0

ECHA: 2 3 ABR 2013

SA. df» C.V

HOSPITAL NACIONAL SAM RAFAFI

19/04/2013