

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)

D/Archivo

	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 10 de Julio del 2013	No.Orden:252/2013
----------------	----------------------------------	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
--------------------------------	-----

ALVARENGA RODRIGUEZ, LILIANA YAMILETH	1515906291023
---------------------------------------	---------------

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Repuestos para diferentes equipos biomedicos	-	-
5	Cada Uno	S/C SENSOR PARA SP02 REUSABLE PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES USO ADULTO, MARCA: MED LINKET, MODELO VS-800, ORIGEN: CHINA (GARANTIA 8 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA NO POR MAL USO) (R-01)	\$80.00	\$400.00
8	Cada Uno	S/C SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR MECANICO NEONATAL, MARCA: VIASYS NO IMPRESO, ORIGEN: USA N/P 51000-0936 NUEVO N/P16872 (GARANTIA 8 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA NO POR MAL USO) (R-09)	\$490.00	\$3,920.00
8	Cada Uno	S/C BATERIA DE 12 VOLTIOS X 1.4 AMPERIOS PARA VENTILADOR MECANICO NEONATAL, MARCA: VIASYS, MODELO: BEAR CUB 750 (MARCA: POWER SONIC, MODELO. PS- 1212, ORIGEN: USA NO IMPRESO) (GARANTIA 8 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA NO POR MAL USO) (R-02)	\$45.00	\$360.00
-	-	TOTAL.....	-	\$4,680.00

SON: cuatro mil seiscientos ochenta 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 252/2013, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 124/2013 y SOLICITUD DE COMPRA 139/2013, 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.

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

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A

  Titular o Designado	 
	DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: 15 JUL 2013 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL
 Suministrante	

Elaborado por: josisco