


## **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)**

[Imprimir](#)  
[Imprimir para LAIP](#)

	GOBIERNO 1)E EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISION NO:20254113

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 18 de Abril del 2013	No.Orden:145/2013
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
Tienda Médica. S.A. de C.V.		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
		LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de Insumos Médicos		
180	Cada Uno	CODIGO. 12100103. Perilla de hule para succión nasofaríngea de 2 onz de capacidad. Mea. Viamed. S/Vto. /R-13)	\$1.40	\$252.00
600	Cada Uno	CODIGO. 10610140. Sonda nelatón 14 Fr. empaque individual estéril, descartable. Mea. Sensimedical. Vto. 2 años como mínimo. (R-24).	\$0.17	\$102.00
400	Cada Uno	CODIGO. 10610145. Sonda nelatón 16 Fr. empaque individual estéril, descartable. Mea. Sensimedical. Vto. 2 años como mínimo. (R-25).	\$0.17	\$68.00
2200	Cada Uno	CODIGO. 10610170. Sonda para drenaje urinario, de látex, con balón 5-15cc, 2v con válvula para jeringa tipo luer lock, calibre 16fr, tipo Foley, empaque individual estéril, descartable. Mea. Sensimedical. Vto. 2 años como mínimo. (R-27)	\$0.80	\$1,760.00
900	Cada Uno	CODIGO. 10610115. Sonda nasogastrica, radiopaca, calibre 16fr, tipo Levin, (100 - 125)cm largo, con escala, empaque individual estéril, descartable. Mea. Sensimedical. Vto: 2 años como mínimo. (R-12)	\$0.20	\$180.00
<b>TOTAL</b>				\$2,362.00

SON: dos mil trescientos sesenta 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 145/2013, Solicitud de Cotización # 93/2013 y Solicitud de Compra # 107/2013, de CENTRAL 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 1:1Opma 2:30pm. En caso de cantidades grandes o voluminosas se recibirán en horario de 7:30am a 12:00md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	 
 	 

19/04/2013