



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"

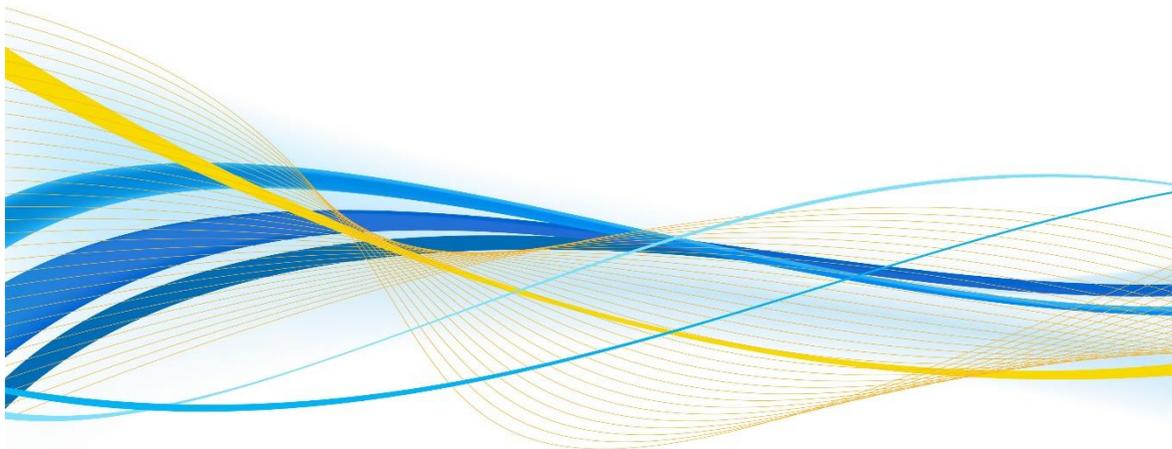


SAN VICENTE

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 ellos 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 "Santa Gertrudis", San Vicente	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente 07 de Diciembre del 2016	No.Orden:197/2016
----------------	---	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
CALCULADORAS Y TECLADOS, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- FONDOS PROPIOS	-	-
175	Cada Uno	R-3:62502070,SILLA DE VISITAS SIN BRAZO, OFRECEN: SILLAS DE VISITA SIN BRAZOS, SILLA DE ESPERA MARCA: OFISET, SILLA DE ESPERA SIN BRAZOS, FORRADA DE TELA COLOR NEGRO ESTRUCTURA DE CAÑO ½", TACO DE NYLON RESPALDO ANATOMICO DE PLYWOOD 3/8" ESPONJA DE 1"., ASIENTO DE PLYWOOD ½" AMBOS, PESO MAXIMO APROXIMADO 30 LIBRAS COLOR NEGRO, UN AÑO DE GARANTIA, CONDICIONES DE LA OFERTA: TIEMPO DE ENTREGA: EL SUMINISTRO DEBERA SER ENTREGADO EN UN PLAZO DE 15 DIAS HABLES DESPUES DE CONFIRMAR SU ORDEN DE COMPRA, PERIODO DE VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA LIMITE DE PRESENTACION.FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS FONDOS PROPIOS, GARANTIA VALIDA PARA TODOS LOS PRODUCTOS: 12 MESES CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$29.00	\$5,075.00
-	-	TOTAL.....	-	\$5,075.00

SON: cinco mil setenta y cinco 00/100 dólares

OBSERVACION:
 SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 11/11/2016; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE UNIDAD DE ENFERMERIA. EL HOSPITAL DELEGA **A LA LICDA. CAROLINA MERCEDES PEREZ BARRAZA, JEFE DE CONSULTA EXTERNA.** COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA **No. 144/2016 – EQUIPO DE BIENES Y CONSUMO.** Y POR MOTIVO DE CIERRE CONTABLE, NO SE RECIBIRAN SUMINISTROS Y NO SE DARA TRAMITE A FACTURAS Y DOCUMENTOS DE PAGO, EN LOS ULTIMOS 3 DIAS DE CADA MES.

LUGAR DE ENTREGA:EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA

CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DE 08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 02:30 p.m.; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

EL HOSPITAL ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE, TELE/FAX: 2393-9510; **CALTEC, S.A. DE C.V., CALLE EL PROGRESO Nº 3134, COLONIA AVILA, SAN SALVADOR, EL SALVADOR,** TELEFONO (503) 2298-9066, FAX (503) 2298-9162. PERSONA DE CONTACTO: LICDA. OLIVIA HERNANDEZ.

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elab



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 07 de Diciembre del 2016

No.Orden: 197/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

CALCULADORAS Y TECLADOS, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS PROPIOS	-	-
175	Cada Uno	R-3:62502070,SILLA DE VISITAS SIN BRAZO	\$29.00	\$5,075.00
-	-	TOTAL.....	-	\$5,075.00

SON: cinco mil setenta y cinco 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DE 08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 02:30 p.m.; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.



Titular o Designado

Suministrante

