



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	PREVISIÓN 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 2017	No.Orden:159/2017
----------------	---	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
BIOMEDICA LEMUS, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- FONDOS GOES	-	-
1	Cada Uno	R-1: 60501350, IMPRESORA GRADO MEDICO (IMPRESORA TERMICA GRADO MEDICO TIPO B/N DIGITAL), OFRECEN.: IMPRESORA TERMICA GRDO MEDICO TIPO B/N, DIGITAL PARA EQUIPO DE ULTRASONOGRAFIA. CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, TERMINOS DE PAGO. CREDITO 30 DIAS, COTIZACION VALIDA POR: 30 DIAS, FORMA DE ENTREGA: EN SITIO 1-2 DIAS HABLES POSTERIOR A ORDEN DE COMPRA. GRANTIA: 1 AÑO POR DEFECTOS DE FABRICA, MARCA: SONY, MODELO: UP-D897, (BROCHURE ANEXO).	\$935.00	\$935.00
-	-	TOTAL.....	-	\$935.00

SON: novecientos treinta y cinco 00/100 dólares

OBSERVACION:
 SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 20/11/2017; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ALMACEN. EL HOSPITAL DELEGA **Dra. MARTA LILIAN E. DE VAQUERANO, JEFE UNIDAD DE ULTRASONOGRAFIA**. 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. 119/2017 - IMPRESORA GRADO MEDICO (IMPRESORA TERMICA GRADO MEDICO TIPO B/N DIGITAL**, 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; **BIOMEDICA LEMUS, S.A. DE C.V., 25 CALLE PTE. Nº 1254, COL. LAYCO, SAN SALVADOR C.A., EL SALVADOR.** TELEFONO: (503) 2226-6524, FAX 2556-0380, PERSONA DE CONTACTO: SR. MIGUEL ANGEL LUMUS ELIAS.

_____	_____
Titular o Designado	
_____	_____
	Suministrante

Elaborado por: mcordova



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente ,	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN 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 2017	No.Orden:159/2017
----------------	--------------------------------------	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

BIOMEDICA LEMUS, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDOS GOES	-	-
1	Cada Uno	R-1: 60501350,IMPRESORA GRADO MEDICO (IMPRESORA TERMICA GRADO MEDICO TIPO B/N DIGITAL), OFRECEN.: IMPRESORA TERMICA GRDO MEDICO TIPO B/N,	\$935.00	\$935.00
-	-	TOTAL.....	-	\$935.00

SON: novecientos treinta 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	
<hr/>	<hr/> Suministrante

Elaborado por:mcordova