



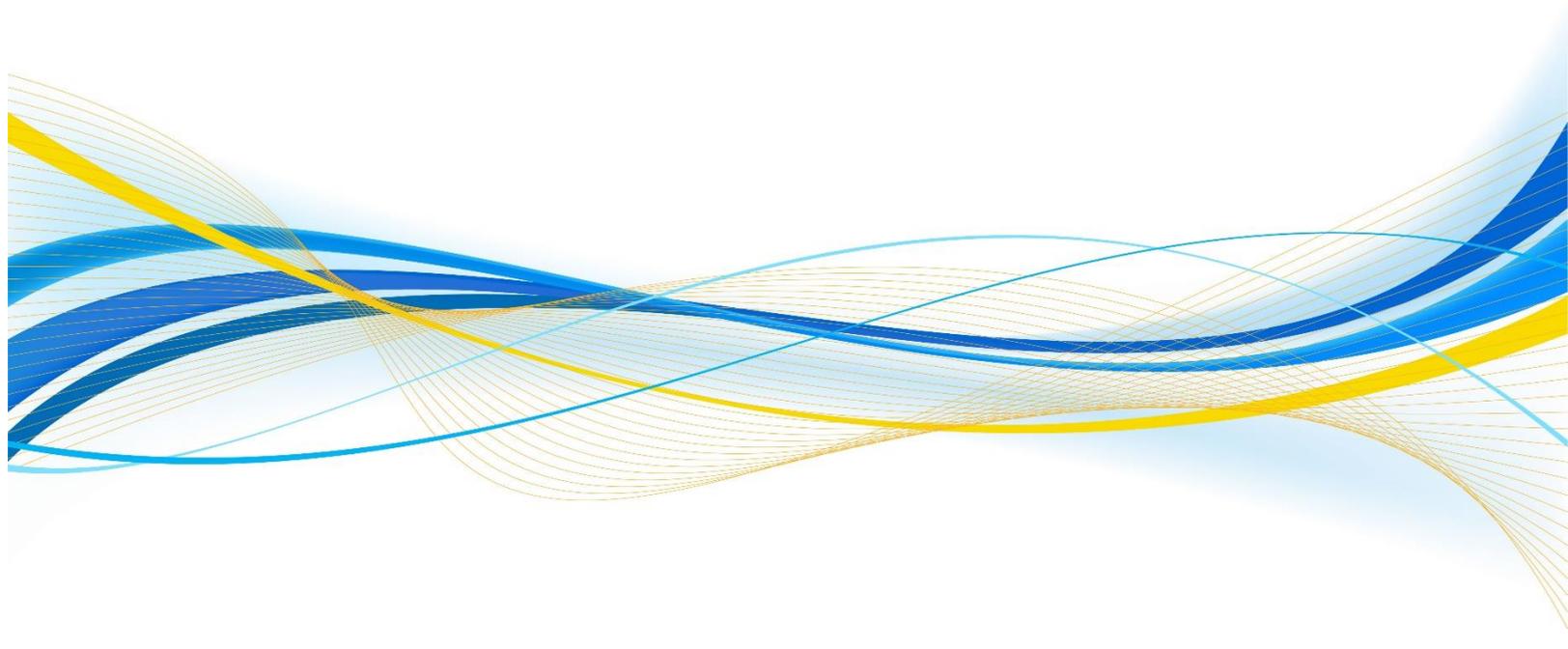
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"
SAN VICENTE



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"



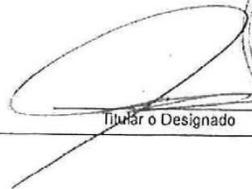
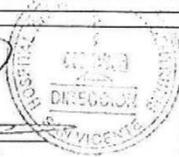
		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Vicente 04 de Junio del 2018		No.Orden:59/2018
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- COMPRA DE EQUIPO MÉDICO ODONTOLÓGICO.FONDOS PROPIOS	-	-
1	Cada Uno	Reglón No.4 60302870 TENSIOMETRO ANEROIDEO ADULTO CON BRAZALETE. OFRECEN: 60302870 TENSIOMETRO ANEROIDEO ADULTO CON BRAZALETE. ESFIGMONÓMETRO DE ALTA CALIDAD Y PRESICION MODELO DE DOS TUBOS CON CARCASA METÁLICA LACADA EN NEGRO. PRECISION PARA TODA LA VIDA GRACIAS A UN SISTEMA DE MEDICIÓN PRÁCTICAMENTE SIN ENVEJECIMIENTO Y RESISTENTE A PRESIONES DE HASTA 600mmHg. PINZA MÉTALICA INOXIDABLE PARA ENGANCHAR EL MANÓMETRO AL BRAZALETE. VÁLVULA DE PURGA DE PRECISION, CON AJUSTE FINO Y SIN DESGASTE. MICROFILTRO PARA PROTEGER LA VÁLVULA DE PURGA DE AIRE Y EL SISTEMA DE MEDICIÓN. ESCALA LINEAL, Ø 49 mm, 0-300 mmHg. PERA DE LÁTEX PARA INFLAR EL BRAZALETE, MAXIMA TOLERANCIA DE ERROR +/- 3 mm Hg. INCLUYE BOLSA DE VINILO CON CREMALLERA. BRAZALETE DE NYLON CALIBRADO, CON VELCRO, Ø 49 mm, 2 TUBOS. TIPO DE EMPRESA: PRQUEÑA EMPRESA; VENCIAMIENTO: NO APLICA; MODELO: EXACTA®. MARCA: RIESTER, ORIGEN: ALEMANIA, VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO) 30 días, FORMA DE PAGO: Crédito 60 días. PLAZO DE ENTREGA: 5-8 DÍAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA: GARANTIA: 1 AÑO DE GARANTÍA POR DESPERFECTOS DE FABRICA	\$58.00	\$58.00
-	-	TOTAL.....	-	\$58.00
SON: cincuenta y ocho 00/100 dólares				
OBSERVACION: ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGUN SOLICITUD DE COMPRA RECIBIDA CON FECHA 24 DE ABRIL DE 2018, EL HOSPITAL ES AGENTE DE RETENCION DEL 1% DEL IVA. ADMINISTRADOR DE CONTRATO. Para la Administración de la presente Orden de Compra el Hospital delega al Dr. XXXXX XXXXXXXX XXXX XXXXXXXX. Jefe de la Odontología, Respectivamente; quienes será el responsable de la ejecución de la presente Orden de Compra. Así mismo será el enlace entre el contratista y el contratante. Administración que se hará de conformidad al Art. 82 Bis de la LACAP, Manuales e Instructivos de la UNAC.				
LUGAR DE ENTREGA: EN EL DEPARTAMENTO DEL ALMACEN DEL XXXXXXXX XXXXXXXX XXXXX XXXXXXXXXX, UBICADO EN XXX AV. SUR XX. XX, ENTRE LA XXX Y XXX CALLE OTE., XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, XXX XXXXXXX. Las horas de entregas son desde las 07 horas 30 minutos a las 12:00 horas y de las 13:00 horas a las 14 horas 30 minutos.				
Orden de Compra Realizada según Proceso de compra No. 048/2018 COMPRA DE EQUIPO MÉDICO ODONTOLÓGICO; NOTA. Por motivo de cierre contable no se recibirá suministro y dará trámite a facturas y documentos de pago los últimos 3 días de cada mes. Además la entrega comprende, entregar				

acta y factura a la unidad financiera, para completar el proceso, caso contrario se tendrá por no entregado el servicio o producto que se traducirá en incumplimiento de entrega.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL NAC. SANTA GERTRUDIS: Segunda Avenida Sur XXX XX, Entre XXX Y XXX. Calle Oriente, XXXXXX XXX XXXXXXXXXXXX, XXX XXXXXXXX, Teléfono: XXXX-XXXX. XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXX, X. X. XX X. X. XXXXX XXXXXXX XXXX. Los XXXXXXX, 3XX XXXXI XXXXXXXs 1-6, XXX XXXXXXXX. Teléfono: XXXX-XXXX (503), XXXX-XXXX Fax: XXXX-XXXX. E-mail: XXXXXXXXXXXXXXXXXX.XXXXXXXXXXXXXX.

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por: FSALINAS

		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 04 de Junio del 2018		No.Orden:59/2018
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- COMPRA DE EQUIPO MEDICO ODONTOLÓGICO FONDOS PROPIOS	-	-
1	Cada Uno	Renglón No.4 60302870 TENSIOMETRO ANEROIDEO ADULTO CON BRAZALETE. OFRECEN: 60302870 TENSIOMETRO ANEROIDEO ADULTO CON BRAZALETE. ESFIGMONÓMETRO DE ALTA CALIDAD Y PRECISION MODELO DE DOS TUBOS CON CARCASA METÁLICA LACADA EN NEGRO. PRECISION PARA TODA LA VIDA GRACIAS A UN SISTEMA DE MEDICIÓN PRÁCTICAMENTE SIN ENVEJECIMIENTO Y RESISTENTE A PRESIONES DE HASTA 600mmHg. PINZA METÁLICA INOXIDABLE PARA ENGANCHAR EL MANÓMETRO AL BRAZALETE. VÁLVULA DE PURGA DE PRECISION, CON AJUSTE FINO Y SIN DESGASTE. MICROFILTRO PARA PROTEGER LA VÁLVULA DE PURGA DE AIRE Y EL SISTEMA DE MEDICIÓN. ESCALA LINEAL, Ø 49 mm, 0-300 mmHg. PERA DE LÁTEX PARA INFLAR EL BRAZALETE, MAXIMA TOLERANCIA DE ERROR +/- 3 mm Hg. INCLUYE BOLSA DE VINILO CON CREMALLERA. BRAZALETE DE NYLON CALBRADO, CON VELCRO, Ø 49 mm, 2 TUBOS. TIPO DE EMPRESA: PROQUEÑA EMPRESA; VENCIMIENTO: NO APLICA; MODELO: EXACTA®. MARCA: RIESTER, ORIGEN: ALEMANIA, VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO) 30 días, FORMA DE PAGO: Crédito 60 días, PLAZO DE ENTREGA: 5-8 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA; GARANTIA: 1 AÑO DE GARANTÍA POR DESPERFECTOS DE FABRICA	\$58.00	\$58.00
TOTAL.....			-	\$58.00
SON: cincuenta y ocho 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:				
 Titular o Designado		 _____		
_____ Suministrante		_____		

Elaborado por: FSALINAS

