



MINISTERIO
DE SALUD




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”

HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Vicente 13 de Octubre del 2020	No.Orden:115/2020
----------------	---	--------------------------

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- FONDOS PROPIOS	-	-
5	Cada Uno	Reglón No.9- 62502050 SILLA FIJA CON ASIENTO INTEGRAL, CON LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES: SILLA DE ESPERA ERGONOMICA SIN BRAZO APILABLE, ASIENTO Y RESPALDO CON ESPUMA DE ALTA DENSIDAD DE 2" DE GROSOR TAPIZADO EN TELA COLOR NEGRO, CAPACIDAD DE PESO 250 LIBRAS. OFRECEN: Silla de Espera sin Brazos, Espuma Resistente de Alta Densidad (2") Con 50% de Liberación de Aire Tapizada en Color Negro Estructura de Acero Doblado en Frio de 1.5 MM de Espesor y Con Pintura en Color, Asiento Interno de Madera Contrachapada Respaldo Interno de Madera y Cubierta Externa de Polipropileno. VER IMAGEN EN OFERTA. Clasificación de la empresa: Mediana Empresa. Precio unitario con IVA. MARCA: LUXALINE, ORIGEN: NO ESPECIFICA, VALIDEZ DE LA OFERTA (PLAZO) 30 días calendario, FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días calendario, PLAZO DE ENTREGA: 7 días calendarios, GARANTIA: 1 año de garantía por desperfecto de fabrica	\$ 33.00	\$165.00
-	-	TOTAL.....	-	\$165.00

SON: ciento sesenta y cinco 00/100 dolares


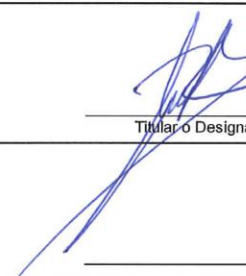

OBSERVACION: DE EN ;
 POR , EL DELEGA AL SR
 , COMO DE LA
 EL . ASI MISMO
 SERA EL
 DE No.
 . Y POR MOTIVO DE CIERRECONTABLE, NO SE RECIBIRAN SUMINISTROS
 Y NO SE DARA TRAMITE A FACTURAS Y DOCUMENTOS DE PAGO, EN LOS ULTIMOS 3 DIAS

DE CADA MES; ADEMAS LA ENTREGA COMPRENDE,
 , PARA COMPLETAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRÁ POR
 NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE
 ENTREGA.

LUGAR DE ENTREGA: DEL , ENTRE LA .
 Y . CALLE Y . AVENIDA SUR No. , DEL SAN , DE
 LA Y DEPARTAMENTO DE EN HORARIO DE 08:00 a.m. A 12:00
 md. Y DE 01:00 p.m. A 02:30 p.m.; QUE NUESTRA ES

LUGAR DE NOTIFICACIONES: LA . Y . CALLE .
 . , DE LA Y DE , TELEFONO: - ;
 , . . , DE
 , # - , LA . Teléfono: - -
 FAX: - , E-mail:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

		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 13 de Octubre del 2020		No.Orden:115/2020	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
CONSTRUMARKET, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- FONDOS PROPIOS	-	-
5	Cada Uno	Renglon No.9- 62502050 SILLA FIJA CON ASIENTO INTEGRAL, CON LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES: SILLA DE ESPERA ERGONOMICA SIN BRAZO APILABLE, ASIENTO Y RESPALDO CON ESPUMA DE ALTA DENSIDAD DE 2" DE GROSOR TAPIZADO EN TELA COLOR NEGRO, CAPACIDAD DE PESO 250 LIBRAS. OFRECEN: Silla de Espera sin Brazos, Espuma Resistente de Alta Densidad (2") Con 50% de Liberación de Aire Tapizada en Color Negro Estructura de Acero Doblado en Frio de 1.5 MM de Espesor y Con Pintura en Color, Asiento Interno de Madera Contrachapada Respaldo Interno de Madera y Cubierta Externa de Polipropileno. VER IMAGEN EN OFERTA. Clasificación de la empresa: Mediana Empresa. precio unitario con IVA.	\$33.00	\$165.00
-	-	TOTAL.....	-	\$165.00
SON: ciento sesenta y cinco 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL DE SAN VICENTE				
 Titular o Designado				
_____ Suministrante				

Elaborado por: FSALINAS

