

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
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:	<b>San Vicente 03 de Marzo del 2015</b>	No.Orden:22/2015
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.		


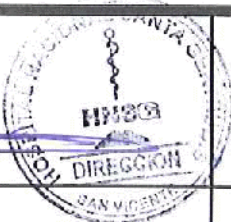
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE EXTINTOR CONTRA INCENDIOS	-	-
1	Cada Uno	61501041, EXTINGUIDOR CONTRA INCENDIO DE 10 LIBRAS, TIPO K. OFRECEN: extintor contra incendios de 10 lbs. Tipo k, MARCA: Kidde, TIEMPO DE ENTREGA: tres días hábiles después de recibida la orden de compra, VENCIMIENTO: un año siempre que conserven su pin de seguridad. FORMA DE PAGO. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 días hábiles Crédito a 30 días.	\$237.30	\$237.30
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$237.30

SON: doscientos treinta y siete 30/100 dolares

**OBSERVACION:** OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 29/01/2015; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO. EL HOSPITAL DELEGA AL SR. JOSE ANTONIO HIERANANDEZ, TECNICO EN MANTENIMIENTO II, 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. 023/2015 -COMPRA DE EXTINTOR TIPO K, PARA USO DE ESTE CENTRO HOSPITALARIO.

**LUGAR DE ENTREGA:** LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL, SITUADO EN EL EDIFICIO "D", DE ESTE HOSPITAL UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, 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 02:00 p.m.; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%. **NOTA:** NO SE RECIBIRAN SUMINISTROS Y NO SE DARA TRAMITE A FACTURAS Y DOCUMENTOS DE PAGO, EN LOS ULTIMOS 3 DIAS 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:** EL HOSPITAL UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, 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 02:00 p.m.; Y INFRA S.A. DE.C.V, 25 AVENIDA NORTE #1080, TELEFONO: 2234-3200 SAN SALVADOR, persona de contacto: Roxana Valencia, Email: roxanavalencia@s.v.oxgasa.com

 Titular o Designado	
_____	_____
	Suministrante