

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente
UACI del Hospital de San VicenteUNIDAD DE ADQUISICIONES
Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 03 de Junio del 2015

No.Orden:69/2015

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**NIT****MULTI-TECNOLOGIA, S.A. DE C.V.**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA		DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
				UNITARIO	TOTAL
-			LINEA: 0101 Direccion Superior y Administracion—FONDOS GOES.	-	-
1	Cada Uno		70160199. CARTUCHO SPUMA-PLURROPILENO DE 20" X 5 MICRAS. PARA RETENER TODO TIPO DE SEDIMENTO EN EL AGUA. (CARTUCHO DE SEDIMENTO DE 20" ESTANDAR) (INCLUYE INSTALACION). OFRECEN: FL003, SEDIMENTO DE 20 STD. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 dias. FORMA DE PAGO: Crédito a 30 dias. PLAZO DE ENTREGA: 2 dias hábiles.	\$40.00	\$40.00
1	Cada Uno		70160198. CARTUCHO DE CARBON EN BLOQUE DE 20" X 10 MICRAS. PARA ELIMINAR MAL OLOR Y SABOR EN EL AGUA. (CARTUCHO CARBON EPM DE 20" ESTANDAR) (INCLUYE INSTALACION). OFRECEN: FL027, CARBON DE 20 STD. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 dias. FORMA DE PAGO: Crédito a 30 dias. PLAZO DE ENTREGA: 2 dias hábiles.	\$50.00	\$50.00
1	Cada Uno		70160102. LAMPARA ULTRAVIOLETA DE 5GPM. PARA UV. STERILIGHT. (LAMPARA UV STERILIGHT 5.463 RL) (INCLUYE INSTALACION). OFRECEN: RP010, LAMPARA STERILIGH. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 dias. FORMA DE PAGO: Crédito a 30 dias. PLAZO DE ENTREGA: 2 dias hábiles.	\$135.00	\$135.00
1	Cada Uno		70211078. Llave CUELLO DE GANZO AL PISO P/ FREGADERO (INCLUYE INSTALACION).OFRECEN:AC060, CUELLO DE GANZO. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 dias. FORMA DE PAGO: Crédito a 30 dias. PLAZO DE ENTREGA: 2 dias hábiles.	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno		70122902. NIPLÉ PARA MANGUERA (QUE INCLUYA MANGUERA Y VALVULA DE PASO).OFRECEN:AC065, MANGUERA, NIPLÉ, VALVULA DE PASO. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 dias. FORMA DE PAGO: Crédito a 30 dias. PLAZO DE ENTREGA: 2 dias hábiles.	\$28.00	\$28.00
			TOTAL.....	-	\$288.00

SON: doscientos ochenta y ocho 00/100 dólares

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: Y POR MOTIVO DE CIERRE CONTABLE, NO SE RECIBIRAN SUMINISTROS Y NO SE DARÁ 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, EN CASO CONTRATARIO SE TENDRÁ POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA.



Titular o Designado

[Handwritten signature in blue ink]

Suministrante
