



GOBIERNO DE EL SALVADOR

27

Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador

UNIDAD DE ADQUISICIONES

PREVISION NO:202

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Bartolo 21 de Octubre del 2015

No.Orden:185/2015

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SUMINISTRO DE CATETERES	-	-
17250	Cada Uno	CATETER INTRAVENOSO No. 18 X 1 1/4", EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTÉRIL, DESCARTABLE.,	\$0.33	\$5,692.50
50	Cada Uno	CATETER INTRAVENOSO No. 20 X 1 1/4", EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTÉRIL, DESCARTABLE.	\$0.33	\$16.50
1000	Cada Uno	CATETER INTRAVENOSO No. 22 X 1", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE	\$0.33	\$330.00
0	Cada Uno	MARCA: NIPRO, ORIGEN: JAPON/BRASIL/TAILANDIA/INDONESIA, VENCIMIENTO: MINIMO DOS AÑOS, TIEMPO DE ENTREGA: 2-4 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	presentar garantía de buen servicio, funcionamiento y calidad de los bienes del 10% del monto total adjudicado, por un periodo de 820 días contados a partir de recibida la orden de compra. Esta fianza deberá entregarse dentro de los 5 días hábiles después de recibida la orden de compra, junto con dos copias certificadas por notario.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$6,039.00

SON: seis mil treinta y nueve 00/100 dolares

OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. -APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. -PRESENTAR 6 COPIAS DE FACTURA. -REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. -EL NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: GOES ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: LICDO. RAMIRO PORTILLO, TEL. 2295-1357, 2295-4951, 2295-0691.

LUGAR DE ENTREGA:OFICINAS DE ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO. HORARIO DE 7:30 AM A 12:30 MD, Y DE 1:30 PM A 3:30 PM

LUGAR DE NOTIFICACIONES:/N/A

 Titular Designado	 Suministrante
 Sara Cordova	

Elaborado por:lespinoz

UACI-HNSB

FECHA ENVIO FAX: 21 OCT 2015

DOS CONF. FAX: Sara Cordova

Nº DE HOJAS ENVIADAS: 1

HORA DE CONFIRMA: 10:30am

UACI

ACTUALIZADA