

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
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: 186/2015
----------------	---	--------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE	[REDACTED]

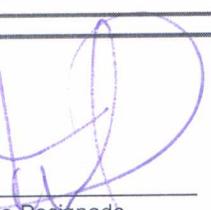
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SUMINISTRO DE CATETERES	-	-
20000	Cada Uno	CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4" DE POLIUTERANO RADIOPACO, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DESCARTABLE (INTROCANCERTO)	\$0.40	\$8,000.00
0	Cada Uno	MARCA: B BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/MALASYA, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES, TIEMPO DE ENTREGA 3 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.....	-	\$8,000.00

SON: ocho mil 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 o Designado	 
 Autorizado por: lespinoz	 Suministrante 

UACI-HNSB una entrada

FECHA ENVIO FAX: 21 OCT 2015

CONF. FAX: _____

Nº DE HOJAS ENVIADAS: 1

HOJA DE CONFIRMA: 10:40 pm

UACI

ACTUALIZADA