


0019

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital Nacional San Bartolo	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Bartolo 19 de Noviembre del 2015	No.Orden:243/2015
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
KAN SAI INGENIERIA CLINICA, S. A. DE C. V.	[REDACTED]


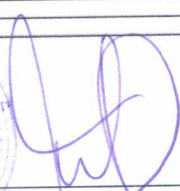



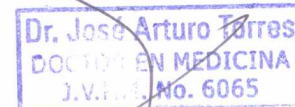


CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE CABLE PARA ELECTROCARDIOGRAFO Y ELECTRODOS REUSABLES	-	-
1	Cada Uno	CABLE PARA PACIENTE DE 10 DERIVACIONES TIPO BANANA, CON CONECTOR 15 PINES PARA USO EN ELECTROCARDIOGRAFO BURDICK ATRIA 3100. MARCA DEL PRODUCTO: AMC	\$185.00	\$185.00
1	Set	DE 6 ELECTRODOS PARA PECHO NO. PARTE K9202 MAS SET DE 4 ELECTRODOS PARA EXTREMIDADES NO. PARTE K9201 MARCA DEL PRODUCTO MEDKE- ORIGEN CHINA	\$70.00	\$70.00
0	Adquisición	TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA. GARANTIA DE 3 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$255.00

SON: doscientos cincuenta y cinco 00/100 dolares

OBSERVACION: SE CUMPLIRAN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. -APEGARSE A LA DESCRIPCION 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 RETENCION. -EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: GOES. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: SR. LEOPOLDO MARTINEZ, TEL. 2201-3164.

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

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	  Suministrante
  Elaborado por: naparici	 

ACTUALIZADA

UACI-HNSB
FECHA ENVIO FAX: <u>19 NOV 2015</u>
PERS. CONF. FAX: <u>Soleyma Escob</u>
Nº DE HOJAS ENVIADAS: <u>7</u>
HORA DE CONFIRMA: <u>3:25 pm</u>

UACI