

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
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:	<b>San Bartolo 20 de Noviembre del 2015</b>	No.Orden:252/2015
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
DROGUERIA MEDIPHARMA, S.A. DE C.V.	[REDACTED]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA CALDERA	-	-
1	Cada Uno	BOMBA DE AGUA TIPO VERTICAL PARA CALDERA DE VAPOR DE 80BHP, MARCA ATTSU, MODELO: RL-1250/8; 208/230 VOLTIOS; TRIFASICA; 60HZ; PRESION MAXIMA DE TRABAJO 16 BAR; TEMPERATURA 120° C; 3463 RPM; CAUDAL: 2.2M 3/H	\$5,026.50	\$5,026.50
1	Cada Uno	CAJA DE CONTROL (MODULO) PARA QUEMADOR DIESEL, REF: RM088.53A2, 220V; 60HZ; TSA:5 SEG	\$535.31	\$535.31
1	Cada Uno	TRANSFORMADOR DE IGNICION, PRI:220V; 1.45AMP, 60 HZ, SEC: 2X 5KW, R. M.S. 30MA	\$340.95	\$340.95
0	Cada Uno	GARANTIA: 4 MESES; TIEMPO DE ENTREGA A MAS TARDAR EL CUATRO DE DICIEMBRE DE 2015	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$5,902.76

SON: cinco mil novecientos dos 76/100 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: ING. FRANCISCO FRANCO, TEL. 2201-3100/3164

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:DEBERÁ PRESENTAR EN LA UACI DEL HOSPITAL DECLARACIÓN JURADA. ADJUNTAR A DECLARACIÓN JURADA: COPIA DE TARJETA DE CUENTA BANCARIA Ó NOTA DEL BANCO Ó ENTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NÚMERO DE CUENTA.

  Titular Designado	 
 	  Suministrante

Elaborado por:lespinoz

ACTUALIZADA

<b>UACI-HNSB</b>	
FECHA ENVIO FAX:	23 NOV 2015
PERS CONF. FAX:	Acely
Nº DE HOJAS ENVIADAS	1
HORA DE CONFIRMA	11:55am

Vale