

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:101
UACI del Hospital Nacional San Bartolo	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>San Bartolo 01 de Diciembre del 2015</b>	No.Orden:278/2015
----------------	---	-------------------

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-SUMINISTRO DE SILLAS CON APOYABRAZOS PARA LACTARIO	-	-
3	Cada Uno	SILLA DE ESPERA CON BRAZO; MODELO SXW4066; ASIENTO Y RESPALDO DE ESPUMA TAPIZADA EN TELA IGNIFUGA COLOR NEGRO DE 4 CM DE ESPESOR. ESTRUCTURA METALICA PINTADA EN COLOR NEGRO. MEDIDAS DEL PISO A ASIENTO: 0.45MTS; DEL PISO AL FINAL DE RESPALDO 0.77MTS.	\$69.35	\$208.05
0	Cada Uno	MEDIDAS DEL ASIENTO: 0.46*0.45MTS; MEDIDA DE ASIENTO MAS ESTRUCTURA METALICA 0.59*0.42MTS ; MEDIDAS DE RESPALDO 0.46* 0.32MTS; RESISTENCIA AL PESO DE 300 LIBRAS, GARANTÍA 3 AÑO EN CONDICIONES ADECUADAS DE USO	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: A MAS TARDAR EL 4 DE DICIEMBRE DE 2015;	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$208.05

SON: doscientos ocho 05/100 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: LICDA. WANDA RIVAS , TEL. 2201-3148

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:

  Titular o Designado	
 	  Suministrante

Elaborado por:lespinoz

ACTUALIZADA.

<b>UACI-HNSB</b>
FECHA ENVIO FAX: <u>02 DIC 2015</u>
PRES. CONF. FAX: _____
Nº DE HOJAS ENVIADAS: <u>1</u>
HORA DE CONFIRMA: <u>8:58 am</u>

UACI