
		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador		UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital Nacional San Bartolo		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		PREVISION NO:202	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>San Bartolo 19 de Febrero del 2016</b>	No.Orden:034/2016
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
MENDOZA CRUZ, JOSUE ALBERTO		


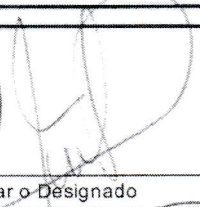



CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-compra de 3 muebles con rodos de acero inoxidable para sala de operaciones	-	-
3	Cada Uno	MUEBLE CON RODOS PARA COLOCAR EQUIPO DE ASEPSIA (PORTA JOFAYNA) DE ACERO INOXIDABLE; MEDIDAS: ALTO: 0.85CM; LARGO: 0.76; ANCHO: 0.38	\$225.00	\$675.00
0	Cada Uno	TUBO REDONDO DE ACERO INOXIDABLE AISI 316/ 316L SEGUN NORMA ASTM A 269 O EQUIVALENTE. DIÁMETRO EXTERIOR DEL TUBO 1 PULGADA.;LAMINA DE ACERO INOXIDABLE AISI 316 ESPESOR 2MM;SOPORTE EN X PARA FONDO DE DEPÓSITO;Rodos con sistema de freno de 2 pulgadas	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	DEPÓSITOS EN ACERO INOXIDABLE CON UN DIÁMETRO DE 33 CM.; TIEMPO DE ENTREGA: 15 DÍAS HÁBILES; GARANTÍA 1 AÑO	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$675.00

SON: seiscientos setenta y cinco 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 7 COPIAS DE FACTURA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: LICDA. GLORIA HERRERA TEL. 2201-3118 -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

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:NOTA: 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 o Designado	
 	 Suministrante



Elaborado por:                       
 UACI-HNSB  
 FECHA ENVIO FAX: 19 FEB 2016  
                      
                      
                    

UACI

ACTUALIZADO