
	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 19 de Febrero del 2016	No.Orden:032/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
ALVARENGA RODRIGUEZ, LILIANA YAMILETH		



CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO DE MESA MAYO PARA SALA DE OPERACIONES	-	-
3	Cada Uno	MESA PARA COLOCAR INSTRUMENTAL QUIRURGICO, ESTRUCTURA DE TUBO REDONDO DE ACERO INOXIDABLE, COLUMNA DESLIZABLE DE ACERO INOXIDABLE, QUE PERMITE AJUSTAR LA ALTURA MÍNIMA DE 77 CM APROX. ALTURA MÁXIMA 1.28 CM APRX.	\$180.00	\$540.00
0	Cada Uno	BANDEJA DE ACERO INOXIDABLE, DESMONTABLE, MEDIDAS DE LA BANDEJA APROXIMADAS: 48 CM DE LARGO X 32 CM; DE ANCHO X 1.9 CM DE FONDO; DISEÑO EN BASE U; CON RODOS, ; ANCHO DE LA BASE 40CM, LARGO DE LA BASE 60CM APROX; MARCA: SERVIOMED(NO IMPRESO) FABRICACIÓN: NACIONAL;	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 25 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA; GARANTÍA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA COMPROBADOS, NO INCLUYE GOLPES O MAL USO.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$540.00



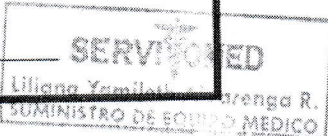
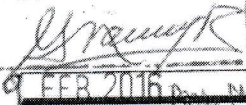
SON: quinientos cuarenta 00/100 dolares

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	
RECIBI ENVIADA Elaborado por:  N° DE HOJAS ENVIADAS: <u>2.06</u> HOJA DE CONFIRMACIÓN: <u>2.06</u>	hasta y abien ACTUALIZADA