

## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador

UNIDAD DE ADQUISICIONES

PREVISION NO:201

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Bartolo 08 de Abril del 2016

No.Orden:072/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

COMERCIO Y REPRESENTACIONES, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria-	-	-
1	Cada Uno	REFRIGERADOR PARA CADAVERES DE 3 COMPARTIMIENTOS, MARCA: MORTECH MANUFACTURING INC.; ORIGEN: USA;	\$29,400.00	\$29,400.00
0	Cada Uno	LA EMPRESA SE COMPROMETE A CUMPLIR CON TODAS LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA OFERTA PRESENTADA, QUE FORMA PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 90 DÍAS DESPUÉS DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA; GARANTÍA: 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA;	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	LA EMPRESA SE COMPROMETE A BRINDAR CAPACITACIÓN A LOS USUARIOS DEL ÁREA Y MANUAL DE USUARIO Y SERVICIO, TRADUCIDO AL ESPAÑOL	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$29,400.00

SON: veintinueve mil cuatrocientos 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: SR. LEOPOLDO MARTINEZ; TEL. 2201-3165 -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:HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGELICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO

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



CORESA DE C.V.

Suministrante

Elaborado por partes

08 ABR 2016

IMPRESA ENVIADA FAX: \_\_\_\_\_

PERSONAS CONF. FAX: \_\_\_\_\_

Nº DE NOTAS ENVIADAS: \_\_\_\_\_

300 por UACI

Hasta 10 Julio/2016