

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	50
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:	San Bartolo 08 de Junio del 2016	No.Orden:100/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
GRUPO DURAN HERNANDEZ SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE		

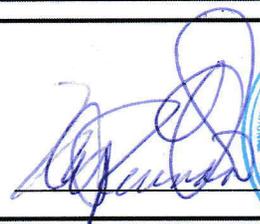
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-	-	-
1	Cada Uno	CÁMARA REFRIGERANTE DE 30 PIES CÚBICOS /850 LITROS ,CON DOS PUERTAS DE VIDRIO TEMPLADO, MARCA: FOGEL; MODELO: VR-30; COLOR BLANCO.RANGO DE TEMPERATURA: 0° C A 4°C /32°F	\$2,752.00	\$2,752.00
0	Cada Uno	6 PARRILLAS INCLUIDAS; CAPACIDAD PARA 784 LATAS DE 12 OZ; VOLTAJE: 115V/60HZ/1 220V/60HZ; CONTROL DE TEMPERATURA MECÁNICA;COMPRESOR 1/3 HP; AMPERAJE: 7,6	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	MEDIDAS: LARGO: 142.2 CM; ANCHO: 65.4 CM ; ALTO: 164.5 CM	\$0.00	\$0.00
0	Adquisición	GARANTÍA: 12 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ACTA DE RECEPCIÓN (ESTA GARANTÍA ES VALIDA POR DESPERFECTOS DE FABRICA) NO APLICA POR MAL USO DEL PRODUCTO O MAL SUMINISTRO DE ENERGÍA ELÉCTRICA.; TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HABLES	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,752.00

SON: dos mil setecientos cincuenta y dos 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. MIRIAM PARADA.; TEL. 2201-3107 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:DEBERÁ PRESENTAR EN LA UACI DEL HOSPITAL DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN DE DEPOSITO DE PAGO. ADJUNTAR A DICHA DECLARACIÓN JURADA: COPIA DE TARJETA DE CUENTA BANCARIA Ó NOTA DEL BANCO Ó ENTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NÚMERO DE CUENTA.

 DIRECCION Titulario Designado	 JEFE DE ALMACEN
 Grupo DH Suministrante S.A. de C.V.	

UACI-HNSB *una copia*
09 JUN 2016

Elaborado por: *pyides*
PERS. CONF. FAX. *Fidel Durán*

Nº DE HOJAS ENVIADAS 1

HORA DE CONFIRMA 11 24am

UACI
ACTUALIZADA