

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

34

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 28 de Abril del 2016

No.Orden:088/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

IMDISAR, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMPRA DE REPUESTOS PARA CALDERAS	-	-
1	Cada Uno	MODULO DE CONTROL PARA QUEMADOR, 220 VOLT 60HZ; REPUESTA 5 SEGUNDOS	\$550.35	\$550.35
1	Cada Uno	TRANSFORMADOR DE IGNICIÓN 220 VOLT 10,000 VOLT SEC	\$355.90	\$355.90
25	Cada Uno	TRENZA FIBRA DE VIDRIO DE 1/2"	\$6.50	\$162.50
2	Cada Uno	EMPAQUE VICTORITE DE 1/8" X 1 METRO CUADRADO	\$50.00	\$100.00
2	Cada Uno	EMPAQUE VICTORITE DE 1/16" X 1 METRO CUADRADO	\$25.00	\$50.00
2	Cada Uno	MANÓMETRO DE 0 A 10 BAR X 2-1/2" CON GLICERINA 1/4" NPT	\$30.00	\$60.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 3 DIAS HÁBILES: GARANTÍA: 30 DIAS	\$0.00	\$0.00
1	Cada Uno	BOMBA DE AGUA, MULTI ETAPAS, VERTICAL, MARCA: GRUNDFOSS, 220V, TRIFASICA, 60HZ. MOTOR 7.5 HP/16BAR	\$4,576.50	\$4,576.50
-	-	TOTAL.....	-	\$5,855.25

SON: cinco mil ochocientos cincuenta y cinco 25/100 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: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.



Titular o Designado

Handwritten signature



Handwritten signature



Handwritten signature

IMDISAR, S.A. DE C.V. San Salvador

Suministrante

Elaborado por: [Handwritten Name]

FECHA ENVÍO FAX: 28 de Abril 2016

PERS. CONF. FAX: Alex Rivero

Nº DE HOJAS ENVIADAS: 1

HORA DE CONFIRMA: 12:30md

UACI 230416001 ACTUANDO DO