


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	32
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 04 de Mayo del 2016	No.Orden:091/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
DADA DADA Y CIA., S.A. DE C.V.		[REDACTED]







CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMPR DE UPS PARA UNIDAD DE ULTRASONOGRAFIA DE RAYOS X	-	-
1	Cada Uno	UPS DE INTERACTIVO DE LINEA SMARTPRO DE 2.2 KVA, OPCIONES DE FUNCIONAMIENTO PROLONGADO Y SNMPWEBCARD, TORRE, USB, SEIAL, 120V;; MARCA: TRIPPLITE	\$732.30	\$732.30
1	Cada Uno	UPS CENTRA DE 750VA; 120VCA 80-145VCA, 60HZ	\$42.19	\$42.19
0	Cada Uno	LA EMPRESA CUMPLIRÁ CON TODAS LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PLASMADAS EN LA OFERTA, QUE FORMA PARTE INTEGRAL DE ESTE EXPEDIENTE.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA; GARANTIA: 12 MESES.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$774.49

SON: setecientos setenta y cuatro 49/100 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. BLADIMIR GALAN; TEL. 2201-3153 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	  DADA-DADA & CIA. S.A. de C.V. Suministrante
 	

Elaborado por:pvides

UACI-HNSB

05 MAY 2016

RECIBO ENVIO FAX: Carlos Hueso

RECIBO CONFIR FAX: 3:20pm

Nº DE HOJAS: 1

Nº DE CANCELACIONES: 1

ACTUALIZADA

UACI