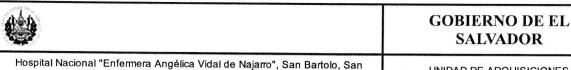




VERSIÓN PÚBLICA

"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"



UNIDAD DE ADQUISICIONES

PREVISION NO:202

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Salvador

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar v Fecha: San Bartolo 07 de Julio del 2016 No.Orden: 126/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

MULTI INVERSIONES DIAZ SALVADOREÑAS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.

CANTIDAD	UNIDAD DE DESCRIPCION	PRECIO	VALOR	
	MEDIDA	MEDIDA	UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria—COMPRA DE INSUMOS MÉDICOS PARA EL HOSPITAL SAN BARTOLO	-	-
50	Cada Uno	GUÍA RÍGIDA METÁLICA PARA INTUBACION, MARCA: SUNMED; ORIGEN: ESTADOS UNIDOS; ESTILETE DE ALUMINIO PARA ADULTO DE 3.3 MM X 16\"	\$12.00	\$600.0
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA;	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	PRESENTAR GARANTÍA DE BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES DEL 10% DEL MONTO TOTAL ADJUDICADO, POR UN PERIODO DE 820 DÍAS CONTADOS A PARTIR DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. ESTA FIANZA DEBERÁ ENTREGARSE DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA JUNTO CON DOS COPIAS CERTIFICADAS POR NOTARIO	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL	-	\$600.0

SON: seiscientos 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: LIC. RAMIRO PORTILLO.; TEL. 2201-3108 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 Titular o Designado

Suministrante

Elaborado por:pvides PLANT HAVILLIA.

MORA DE CONTEMA

ACTUALLIADA