

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

28

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 12 de Agosto del 2016

No.Orden: 140/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

CONSTRUCCIONES Y DISEÑOS, S.A. de C.V.





CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMPRA DE RÓTULOS ACRÍLICOS PARA IDENTIFICACIÓN DEL HNSB	-	-
13	Cada Uno	ROTULOS EN ACRILICO COLOR VERDE CON FLECHA A LA IZQUIERDA; EN COLOR BLANCO LA FLECHA, FIGURA Y LETRAS, MEDIDAS: LARGO 40CM ALTO 22CM	\$12.35	\$160.55
8	Cada Uno	ROTULOS EN ACRILICO COLOR VERDE CON FLECHA A LA DERECHA; EN COLOR BLANCO LA FLECHA, FIGURA Y LETRAS, MEDIDAS: LARGO 40CM ALTO 22CM	\$12.35	\$98.80
14	Cada Uno	ROTULOS EN ACRILICO COLOR ROJO; EN COLOR BLANCO LA FLECHA, FIGURA Y LETRAS, MEDIDAS: LARGO 40CM ALTO 22CM	\$12.35	\$172.90
3	Cada Uno	MAPA DE RIESGOS DEL HNSB FONDO BLANCO, RECUADROS NEGROS, FLECHAS VERDES, LETRAS NEGRAS, SÍMBOLOS AMARILLOS, MEDIDAS: LARGO 0.75 CM ALTO 1.00 MT, EN ACRÍLICO.	\$107.35	\$322.05
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 15 DÍAS HÁBILES;	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	LA EMPRESA DEBERÁ PRESENTAR EL ARTE FINAL PARA APROBACIÓN.EL HOSPITAL SE RESERVA EL DERECHO DE RECIBIR O RECHAZAR EL PRODUCTO HASTA QUE EL ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN SE ENCUENTRE EN ENTERA SATISFACCIÓN.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$754.30

SON: setecientos cincuenta y cuatro 30/100 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: ING. JAVIER ORTEGA.; TEL. 2201-3164 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	  Jefe de Mantenimiento
  Jefe de Conservacion y Mantenimiento	  Suministrante

Elaborado por: pvides

UACI HNSB
 FECHA ENVIO FAX: 12 AGO 2016
 NOMBRE CONTACTO: Carmen Hernandez
 Nº DE HOJAS ENVIASDAS: 1
 HORA DE CONFIRMA: 3:30 pm

RECIBIDO UFI
 Fecha: 8-9-2016
 Hora: 2:20 pm
 Firma: [Signature]

ACTUALIZADA -