

•  
•

•  
•

## 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”

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	<b>95</b>
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:	<b>San Bartolo 05 de Octubre del 2016</b>	No.Orden: 154/2016
----------------	---	--------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
---------------------------------------	------------

**SUPLIDORES DIVERSOS, S. A. DE C. V.**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE INSUMOS MEDICOS	-	-
2800	Cada Uno	PAÑAL TALLA "LV" PARA ADULTO, DESCARTABLE, MARCA: EVERGRAND; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO: NO APLICA; ENTREGA: 25 DÍAS HÁBILES	\$0.75	\$2,100.00
150	Cada Uno	CÁNULA NASAL PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO, TAMAÑO ADULTO, CON TUBO EXTENSIÓN DE 7 PIES, , EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE; MARCA: EVERGRAND; ORIGEN: CHINA; VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS; ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES	\$0.45	\$67.50
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2,167.50

SON: dos mil ciento sesenta y siete 50/100 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.

 Titular Designado	  <b>SUPLIDORES DIVERSOS S.A. de C.V.</b> Suministrante
--	--

Elaborado por:pvdes

**UACI-HNSB**

FECHA ENVIO FAX: 07 OCT 2016

PEROS CONF. FAX: Nelson Rivera

NO DE HOJAS ENTREGADAS: 1

MONEDA DE COTIZACION: 200

*Fecha limite 14/10/16*

*UACI ACTUALIZADO*