


•  
•

•  
•

## 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>101</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 10 de Octubre del 2016</b>	No.Orden:164/2016
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT</b>
MIGUEL ANGEL LANDAVERDE OSORIO		XXXXXXXXXX

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE REPUESTOS PARA EQUIPO MEDICO AÑO 2016	-	-
1	Cada Uno	JUEGO DE FILTROS DE ENTRADA DE AIRE ORIGINALES(4 UNIDADES) PARA INCUBADORA MARCA: ADVANCED; MODELO: A3186;	\$200.00	\$200.00
2	Cada Uno	SENSORES DE PIEL PARA TEMPERATURA REUSABLEORIGINAL, PARA INCUBADORA MARCA: ADVANCED, MODELO: A3186	\$350.00	\$700.00
1	Cada Uno	TRANSDUCTOR DE ULTRASONIDO FHR ORIGINAL PARA MONITOR FETAL MARCA: LUTECH, MODELO: DATALYS 500M	\$450.00	\$450.00
1	Cada Uno	TRANSDUCTOR TOCODYNAMOMETRO ORIGINAL PARA MONITOR FETAL MARCA: LUTECH, MODELO: DATALYS 500M	\$450.00	\$450.00
4	Cada Uno	PLACA DE ELECTRODO NEUTRO REUSABLE ORIGINAL DE SILICON CON SUPERFICIE SENCILLA No. DE PARTE 20193-008 PARA ELECTROCAUTERIO MARCA: ERBE, MODELO VIO 300S	\$500.00	\$2,000.00
4	Cada Uno	CABLE ORIGINAL INTERMEDIO PARA PLACA DE ELECTRODO NEUTRO PARA ELECTROCAUTERIO MARCA: ERBE, MODELO VIO 300S	\$500.00	\$2,000.00
1	Cada Uno	CABLE DE ECG ORIGINAL DE 5 DERIVACIONES TIPO CLIP O BROCHE PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: LUTECH, MODELO: DATALYS 760	\$450.00	\$450.00
1	Cada Uno	SENSOR COMPLETO DE SPO2 ORIGINAL, REUSABLE PARA ADULTO PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES MARCA: LUTECH, MODELO: DATALYS 760	\$450.00	\$450.00
4	Cada Uno	CABLE ORIGINAL DE ECG DE 5 DERIVACIONES ELECTRODOS TIPO BROCHE PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES MARCA: LOGICARE, MODELO: MEDICA D	\$350.00	\$1,400.00
4	Cada Uno	SENSOR ORIGINAL DE SPO2 PARA ADULTO PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES MARCA: LOGICARE, MODELO: MEDICA D	\$425.00	\$1,700.00
4	Cada Uno	SENSOR ORIGINAL DE SPO2 REUSABLE TIPO MULTISITIO PARA NEONATOS PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES MARCA: LOGICARE, MODELO: MEDICA D	\$450.00	\$1,800.00
3	Cada Uno	SENSOR DE TEMPERATURA ORIGINAL DE 10K PARA ADULTO, REUSABLE PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES, MARCA: LOGICARE; MODELO: MEDICA D	\$250.00	\$750.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: DE 15 A 30 DIAS DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA; GARANTIA: 60 DIAS POR DESPERFECTOS DE FAVBRICA Y NO POR MAL USO O DAÑOS OCASIONADOS POR LOS USUARIOS	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: DE 15 A 30 DIAS DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA; GARANTIA: 60 DIAS POR DESPERFECTOS DE FABRICA Y NO POR MAL USO O DAÑOS OCASIONADOS POR LOS USUARIOS	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$12,350.00

SON: doce mil trescientos cincuenta 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: 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 DEPÓSITO DE PAGO. ADJUNTAR A DICHA DECLARACIÓN JURADA: COPIA DE TARJETA DE CUENTA BANCARIA O NOTA DEL BANCO O ENTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NÚMERO DE CUENTA.

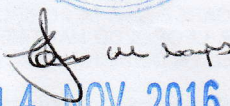
  Titular o Designado	 
 	 Suministrante

Elaborado por: pvides

UACI-HNSB  
17 2 OCT 2016  
Blenda Esquivel  
2  
3:30pm  
UACI

ACTUALIZADA



  
14 NOV 2016