

•  
•

•  
•

## 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”



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 11 de Octubre del 2016

No.Orden:169/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

TRADER, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE MICROBUS DE CINCO PUERTAS	-	-
1	Cada Uno	VEHICULO NUEVO MARCA: SUZUKI, MODELO APV MICROBUS GL MECÁNICO, 5 PUERTAS, AÑO 2017	\$19,999.00	\$19,999.00
0	Cada Uno	LA EMPRESA SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES DE LA COTIZACIÓN PRESENTADA QUE FORMA PARTE ÍNTEGRA DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. 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
0	Cada Uno	GARANTIA: DURANTE 50,000KM O 24 MESES , LO QUE OCURRA PRIMERO	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	INCLUYE: 2 CHEQUEOS , EN LOS TALLERES, LA PRIMERA A LOS 1,000 KM Y LA SEGUNDA A LOS 5000 KM DE RECORRIDOS EN LOS CUALES SE CANCELARA EL VALOR DE LOS ACEITES, FILTROS Y LUBRICANTES A UTILIZAR	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$19,999.00

SON: diecinueve mil novecientos noventa y nueve 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. MARLON RAUDA; TEL. 2201-3181 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: PROPIOS

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGELICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO

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.



Handwritten signature of the designated official

Titular o Designado

Handwritten signature of the supplier

Handwritten signature of the supplier

Suministrante

Elaborado por: pvc

UACI-FIN/SB

FORMA ENVIO FAX: 17 OCT 2016

FAX: Raúl Rivera

11:45 pm



ACTUALIZADA

HOSPITAL NACIONAL ENF. ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO - SAN BARTOLO

RECIBIDO UFI

Fecha: 24-10-2016

Hora: 3:19 p.m.

Firma: [Signature]