

## 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)**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:202
UACI del Hospital Nacional San Bartolo	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>San Bartolo 23 de Marzo del 2018</b>	No.Orden:34/2018
----------------	-----------------------------------------	------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
DIAZ DIAZ, OSCAR ANTONIO	06142802801298

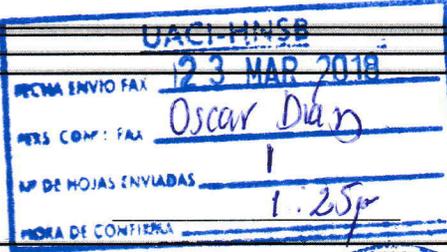
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EXTRACTORES DE AIRE INDUSTRIAL	-	-
3	Cada Uno	EXTRACTORES CLIMATIZADORES MODELO: AC2000P2MM0.5 850D-AC-24/VENT. AC-24 VELOCIDAD DE RPM 825 POTENCIA HP MEDIO CABALLO MOTOR MONOFÁSICO, TENSIÓN VOLTIOS 110/220 CAPACIDAD DE EXTRACCIÓN 6000 CMF	\$3,633.00	\$10,899.00
0	Cada Uno	INCLUYE DESMONTAJE Y REPARACIÓN DE TECHOS DE EXTRACTOR EXISTENTE, INSTALACIÓN ELÉCTRICA, DUCTO Y REGIA ENTRE CIELO FALSO Y TODO LO NECESARIO PARA QUE EL SISTEMA QUEDE OPERANDO EN ÓPTIMA CONDICIONES	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	GARANTÍA: 2 AÑOS, 6 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS A LO LARGO DE LOS MISMOS O CUANDO SEA NECESARIO. MARCA DE LOS EQUIPOS: MARENCO. TIEMPO DE ENTREGA: 15 DÍAS CALENDARIOS	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$10,899.00

SON: diez mil ochocientos noventa y nueve 00/100 dolares

OBSERVACION: LA EMPRESA DEBERÁ CUMPLIR LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. \*ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN DE COMPRA ES:ING. JAVIER ORTEGA TEL.2201-3164. \*FAVOR PRESENTAR 7 COPIAS DE FACTURAS. \*PARA LA ELABORACIÓN DE LA FACTURA APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO DETALLADO EN LA ORDEN DE COMPRA Y REFLEJAR EN LA MISMA: EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. \*REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. \*EL NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA. \*GARANTÍA Y EL TIPO DE FONDOS:GOES

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO. HORARIO DE 7:30 AM A 12:00 PM, Y DE 1:30 PM A 3:00 PM UBICADO EN BOULEVARD SAN BARTOLO Y CALLE MELÉNDEZ, CONTIGUO A ZONA FRANCA, 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.

  Titulario Designado	 	 FECHA ENVIO FAX: 23 MAR 2018 PERS COM: FAX: Oscar Diaz Nº DE HOJAS ENVIADAS: 1 HORA DE CONFIERA: 1.25p	  Suministrante
		UACI	