

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)

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
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:	San Bartolo 27 de Septiembre del 2018	No.Orden:136/2018
----------------	--	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE SAL Y FILTROS PARA AUTOCLAVE	-	-
12	Bolsa	SAL EN TABLETA PARA MANTENIMIENTO DE AGUA, MARCA: SUPERTAB, ORIGEN: ALEMANIA/REPÚBLICA CHECA, PRESENTACIÓN: BOLSA DE 25 KG	\$33.44	\$401.28
4	Cada Uno	FILTRO BUSHING 1 MICRON, FILTRO DE PARTÍCULAS PARA AGUA DEL AUTOCLAVE INDUSTRIAL MARCA BMT, MARCA: GOLDMAN WATER, ORIGEN: REPÚBLICA CHECA	\$23.49	\$93.96
4	Cada Uno	FILTRO BUSHING 20 MICRON, FILTRO DE PARTÍCULAS PARA AGUA DEL AUTOCLAVE INDUSTRIAL MARCA BMT, MARCA: GOLDMAN WATER, ORIGEN: REPÚBLICA CHECA	\$23.49	\$93.96
4	Cada Uno	FILTRO DE CARBON 20 X 25 PLG DEL AUTOCLAVE INDUSTRIAL MARCA BMT, MARCA: GOLDMAN WATER, ORIGEN: REPÚBLICA CHECA	\$62.70	\$250.80
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: TIEMPO DE ENTREGA: 5 DÍAS CALENDARIOS DESPUÉS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$840.00

SON: ochocientos cuarenta 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:OFICINAS DE ALMACÉN DEL 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. TEL: 2201-3107

  Titular o Designado	
  Suministrante	

Elaborado por:pvides

UACI-HNSB

FORMA ENVIO FAX: 01 OCT 2018

FORMA CONF. FAX. _____

HOJAS SERVIADAS _____