

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”



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 12 de Octubre del 2018

No.Orden:145/2018




RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE REPUESTOS PARA LAVADORA MARCA: GIRBAU	-	-
2	Cada Uno	VENTILADOR AXIAL 172MM, 230VCA, 190 MA, MARCA NMB, N° DE PARTE: 5915PC-23T-B30-A00-NMB, PESO, 1.7 LIBRAS, DIMENSIONES6.4 X 5.4 X 6 PULGADAS	\$99.00	\$198.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 27 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA. GARANTÍA 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$198.00

SON: ciento noventa y ocho 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

 <p><i>[Signature]</i> Titular Designado</p>	<p>UACI HNSB</p> <p>FECHA ENVIO FAX: 12 OCT 2018</p> <p>PERSONA CONFIA: Ivan Oliver</p> <p>Nº DE HOJAS ENTREGADAS: 1</p> <p><i>[Signature]</i></p>
<p><i>[Signature]</i></p> 	<p><i>[Signature]</i></p>  <p>Suministrante</p>

unidos.

Elaborado por:pvides

RECIBIDO UFI

FECHA _____

HORA _____

NOMBRE Cruz, Maria de Campos