

## 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>	
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 03 de Abril del 2019</b>	No.Orden:030/2019
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
ANIBAL GALILEO BERMUDEZ BERMUDEZ	11083110731013

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE REACTIVOS Y OTROS PRODUCTOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL HNSB AÑO 2019	-	-
80	Caja	FRASCO DE HEMOCULTIVO PEDIÁTRICO DE 4ML DE MEDIO DE CULTIVO TSB/C SPS CO2 Y VACIO CAJA DE 10 UNIDADES, MARCA: QUIMIFAR.B, ORIGEN: NACIONAL, EXPIRA: 2022-01-31	\$29.50	\$2,360.00
8	Frasco	EOSINA AZUL DE METILENO SEGUN WRIGHT, FRASCO DE 250 ML MARCA: QUIMIFAR.B, ORIGEN: NACIONAL, EXPIRA: 2024-12-01	\$19.00	\$152.00
1	Cada Uno	CALDO ROJO DE METILENO Y VOGES PROSKAUER (RM-VP) FRASCO DE 100 GRAMOS, MARCA: OXOID, ORIGEN: USA, EXPIRA: 2024-04-01	\$35.00	\$35.00
1	Cada Uno	AGAR SABORAUD DEXTROSA FRASCO DE 100 GRAMOS, MARCA: OXOID, ORIGEN: USA, EXPIRA: 2024-07-01	\$35.00	\$35.00
5	Cada Uno	MATRAZ ERLEMAYER O FRASCO ERLNMEYER DE VIDRIO PRESENTACIÓN FRASCO DE 1000 ML, MARCA: ISOLAB ORIGEN: ALEMANIA	\$33.90	\$169.50
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2,751.50

SON: dos mil setecientos cincuenta y un 50/100 dolares

OBSERVACION: LA EMPRESA DEBERÁ CUMPLIR LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. \*ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN DE COMPRA ES: LICDA. ISABEL MENDEZ TEL. 2201-3159 \*FAVOR PRESENTAR 7 COPIAS DE FACTURAS. \*PARA LA ELABORACIÓN DE LA FACTURA APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO DETALLADO EN LA ORDEN DE COMPRA E INCLUIR 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 EN LOS CASOS QUE APLIQUE, DIRECCIÓN DEL HOSPITAL Y EL TIPO DE FONDOS: GOES

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

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 Ó NOTA DEL BANCO Ó ENTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NÚMERO DE CUENTA.

  Titular Designado	  Suministrante
---	---

Elaborado por: pvides

**DOCUMENTO ENVIADO POR UACI-HNSB**

FECHA DE NOTIF: 04 ABR 2019

PERS. CONFIRMA: Veronica Diaz

Nº. HOJAS ENVIADAS: 1

HORA DE CONFIRMA: 10:00