

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

PREVISION NO:

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Bartolo 09 de Agosto del 2021

No.Orden:89/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

SIEMENS HEALTHCARE, S.A.

06142105151013

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TARJETA CARGADORA DE CAPACITORES PARA EQUIPO MÓVIL DE RADIOLOGÍA DEL HNSB 2021	-	-
1	Cada Uno	S/C TARJETA CARGADORA DE CAPACITORES. PARA USO EN EQUIPO DE RAYOS X MOVIL. MARCA: SIEMENS. MODELO: MOBILETT XP. SERIE: 3059.	\$1,997.08	\$1,997.08
0	Cada Uno	GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 30 DÍAS CALENDARIOS DESPUÉS DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	PARA LA FIRMA Y LEGALIZACIÓN DE ESTE DOCUMENTO ÚNICAMENTE PODRÁ EFECTUARLO EL APODERADO LEGAL O PROPIETARIO DE LA EMPRESA (CASO CONTRARIO TENDRÁ QUE ENVIAR CARTA DE AUTORIZACIÓN NOTARIADA CON NOMBRE Y NÚMERO DE DUI DE LA PERSONA QUE DELEGA PARA FIRMAR LA ORDEN DE COMPRA) ESTO EN BASE AL ARTÍCULO 5 DE LPA; LA FIRMA DEBERÁ SER ANTES DE LA ENTREGA DEL BIEN Y/O SERVICIO, COMO MÁXIMO 2 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA NOTIFICACIÓN	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,997.08

SON: mil novecientos noventa y siete 08/100 dolares

OBSERVACION: LA EMPRESA DEBERÁ CUMPLIR CON LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA *ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN DE COMPRA ES: TEC. LEOPOLDO MARTINEZ TEL: 2201-3165 FAVOR PRESENTAR 7 COPIAS DE FACTURAS. *PARA LA ELABORACIÓN DE LA FACTURA APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO/SERVICIO 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:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGELICA VIDAL DE NAJARRO DE SAN BARTOLO, SAN SALVADOR, HORARIO DE 8:00 AM A 3:00 PM UBICADO EN CENTRO URBANO SAN BARTOLO SÉPTIMA ETAPA BOULEVARD SAN BARTOLO Y CALLE MELÉNDEZ, CONTIGUO A ZONA FRANCA, SAN BARTOLO, ILOPANGO.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:



Titular o Designado

[Handwritten signature]



013-1100

Siemens Healthcare, S.A.
Suministrante

Elaborado por:kflores

UACI-HNSB 15:11

EN LA CIUDAD DE ILOPANGO A LAS _____ DEL DIA 09 agosto 2021 SE ENVIA DOCUMENTO VIA correo electronico A LA DIRECCION gerardo.duran@healthcare.com CONFIRMANDO DE RECIBIDO ENVIADO POR Lizet Flores