



**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

00020

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 13 de Octubre del 2014**

No.Orden:166/2014

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

**NIT**

**B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**



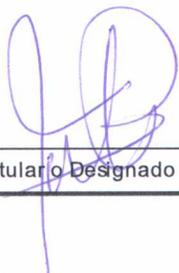
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MEDICAMENTOS PARA USUARIOS DE EMERGENCIA DEL H.N.S.B.	-	-
150	Cada Uno	EXPANSOR DE VOLUMEN PLASMÁTICO, A BASE DE GELATINA MODIFICADA AL 4%, SOLUCIÓN INYECTABLE, FRASCO DE 500 ML GELOFUSINE. MARCA: B. BRAUN. ORIGEN: ALEMANIA. VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR A 18 MESES. TIEMPO DE ENTREGA: 2 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.	\$11.00	\$1,650.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$1,650.00</b>

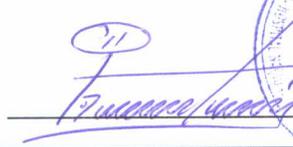
SON: mil seiscientos cincuenta 00/100 dolares

OBSERVACION: SECUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA COTIZACIÓN. --APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. --PRESENTAR 6 COPIAS DE FACTURA. --REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. --EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: PROPIO. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: Lic. René Contreras, TEL. 2295-0691 / 1357

LUGAR DE ENTREGA:OFICINAS DE ALMACEN DEL HOPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO. HORARIO DE 7:30 AM A 12:30 MD, Y DE 1:30 PM A 3:30 PM

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

   
 Titulario Designado

   
 Suministrante



Elaborado por:lespinoz

**B. BRAUN MEDICAL  
CENTRAL AMERICA & CARIBE,  
S.A. DE C.V.**