


0000016

	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 27 de Noviembre del 2014	No.Orden:228/2014
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
---------------------------------------	------------

SERVICIOS QUIRURGICOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	
--	---


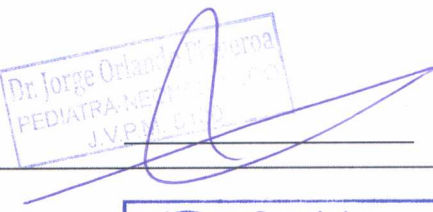

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE TIRAS REACTIVAS PARA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE	-	-
16	Cada Uno	TIRAS REACTIVAS PARA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE, PARA USO EN ADULTOS Y NEONATOS, COMPATIBLES CON GLUCOMETRO OPTIUM.	\$16.50	\$264.00
0	Adquisición	PRESENTACION CAJA DE 50 TIRAS (LECTURA DE 20 SEGUNDOS) INCLUYE 1 GLUCOMETRO EN COMODATO.	\$0.00	\$0.00
0	Adquisición	MARCA: ABBOTT, VENCIMIENTO: 8 MESES AL MOMENTO DE ENTREGA, ORIGEN: USA/INGLATERRA, TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$264.00

SON: **doscientos sesenta y cuatro 00/100 dolares**

OBSERVACION: SE CUMPLIRAN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. --APEGARSE A LA DESCRIPCION 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 RETENCION. --EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: GOES. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: DR. ORLANDO FIGUEROA, 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

 <p>_____ Titular o Designado</p>	 <p>Dr. Jorge Orlando Figueroa PEDIATRA-NEONATOLOGIA J.V.P.</p>
	 <p>Suministrante</p>

Elaborada por: aaparici

UACI-HNSB	
FECHA ENVIO FAX:	27-11-2014
PERS. CONF. FAX:	Svili Belloso
Nº DE HOJAS ENVIADAS	1
HORA DE CONFIRMA	2. pm