

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
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:	<b>San Bartolo 06 de Marzo del 2015</b>	No.Orden:017/2015
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
DADA DADA Y CIA., S.A. DE C.V.	[REDACTED]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--UPS PARA COPIADORA DE UACI	-	-
1	Cada Uno	UPS DE INTERACTIVO DE LINEA SMARTPRO DE 3KVA, OPCIONES DE FUNCIONAMIENTO PROLONGADO Y SNMPWEBCARD, TORRE, USB, SERIAL, 120V	\$970.40	\$970.40
0	Cada Uno	LA EMPRESA SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES DE LA COTIZACIÓN PRESENTADA QUE FORMA PARTE ÍNTEGRA DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	EL HOSPITAL SE RESERVA EL DERECHO DE RECIBIR O RECHAZAR EL PRODUCTO HASTA QUE EL ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN SE ENCUENTRE EN ENTERA SATISFACCIÓN.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	GARANTÍA: 12 MESES. TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA, DESPUES DE RECIBIDA O.C.	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$970.40

SON: **novecientos setenta 40/100 dolares**

OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. -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: GOES. DEBERÁ PRESENTAR JUNTO CON SU FACTURA LA DECLARACIÓN JURADA SEGÚN ANEXO. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: Sr. Bladimir Galán, TEL. 2295-0691 / 1357.

LUGAR DE ENTREGA:OFICINAS DE ALMACEN DEL HOSPITAL 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 style="text-align: center;">Titular o Designado</p>	 <p style="text-align: center;"><b>CARLOS ADALBERTO AVEZO</b> <b>DADA-DADA &amp; CIA. S.A. de CV</b></p> <p style="text-align: center;">Suministrante</p>
--	--

Elaborado por:lespinoz

**UACI-HNSB**

FECHA ENVIO FAX: **6 MAR 2015**

PERS. CONFI. FAX: **Carlos Avezo**

Nº DE HOJAS ENVIADAS: **4**

MORA DE CONFIRMA: **3:30 pm**

**UACE**  
06/03/2015 02:04 p.m.