


| | | |
|--|--------------------------------|---------------|
|  | 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 13 de Marzo del 2015 | No.Orden:021/2015 |
|----------------|---|-------------------|

| | |
|--|------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR | [REDACTED] |




| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--REACTIVOS DE LABORATORIO | - | - |
| 5000 | Cada Uno | TUBO PLASTICO AL VACIO (13X75) ML, CON ACIDO ETILENDIAMINO ACETICO (EDTA), (K2 O K3), (TAPON MORADO), CAPACIDAD 4 ML INCLUIR 25 TORNIQUETES CON SEGURIDAD PARA SANGRADO DE PACIENTE ADULTO. VENCIMIENTO: 12 MESES | \$0.08 | \$400.00 |
| 40000 | Cada Uno | TUBO PLASTICO AL VACIO 16X100 MM SIN ANTICOAGULANTE TAPON ROJO CAPACIDAD 8-10ML INCLUIR 25 TORNIQUETES CON SEGURIDAD PARA SANGRADO DE PACIENTES ADULTO. VENCIMIENTO: 12 MESES | \$0.11 | \$4,400.00 |
| 5000 | Cada Uno | TUBO PLASTICO AL VACIO 13X75 MM, CON CITRATO DE SODIO AL 3.2 -3.8% TAPON CELESTE CA PACIDAD 2 ML. VENCIMIENTO: 7-12 MESES | \$0.12 | \$600.00 |
| 0 | Cada Uno | TIEMPO DE ENTREGA: DE 8 A 15 DÍAS HÁBILES, DESPUÉS DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA | \$0.00 | \$0.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$5,400.00 |

SON: cinco mil cuatrocientos 00/100 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: Licda. Isabel Elena Méndez, 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 PMA 3:30 PM

LUGAR DE NOTIFICACIONES: LA EMPRESA SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES DE LA COTIZACIÓN PRESENTADA QUE FORMA PARTE ÍNTEGRA DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. EL HOSPITAL SE RESERVA EL DERECHO DE RECIBIR O RECHAZAR EL PRODUCTO HASTA QUE EL ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN SE ENCUENTRE EN ENTERA SATISFACCIÓN.

| | |
|--|---|
|  <p>Titular o Designado</p> |  |
| <p>_____</p> |  <p>Suministrante</p> |

UACI-HNSB

FECHA ENVIO FAX: 17 MAR 2015

PERS. CONF. FAX: Concepción Hernández

Nº DE HOJAS ENVIADAS: 4

HORA DE CONFIRM.: 10:30 am

Elaborado por: lespinoz

ultimo día entrega: 16-abr. 2015 UACI