

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO



## 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 ello 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”

<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional de Ilobasco	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI Hospital de Ilobasco	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		-

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

**Lugar y Fecha:** **Ilobasco, Cabañas 25 de Julio del 2016** **No.Orden:123/2016**

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE  
NIT**

SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, S. A. DE C. V.  
06140905981011

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD 113, INSUMOS MEDICOS	-	-
10	Cada Uno	REGLON 32, CODIGO: 12100010, ASA PARA CONIZACION LOOP DE 2 CM X 2 CM, LARGO 12 CM COMPATIBLE CON EQUIPO DE ELECTROCIRUGIA MARCA: COOPERSURGICAL, MODELO: 52969, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 2 AÑOS	\$36.80	\$368.00
10	Cada Uno	REGLON 33, CODIGO: 12100010, ASA PARA CONIZACION LOOP DE 2 CM X 1 CM, LARGO 12 CM COMPATIBLE CON EQUIPO DE ELECTROCIRUGIA MARCA: COOPERSURGICAL, MODELO: 52969, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 2 AÑOS	\$36.80	\$368.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$736.00

SON: **setecientos treinta y seis 00/100 dolares**  
OBSERVACION: LA ENTREGA DEBERA SER 45-60 DIAS HABILES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA (SEGUN FECHA EN SU COTIZACION). COORDINAR CON EL AREA DE ALMACEN Y EL/LA ADMINISTRADOR/A DE CONTRATO, REFLEJAR EN LA FACTURA EL N° DE REGLON, CODIGO INSTITUCIONAL, N° DE ORDEN DE COMPRA Y EL 1% DE RETENCION. PRESENTAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE, LEGIBLES, DE LO CONTRARIO NO SERAN RECIBIDAS. TELEFONO DE ALMACEN: 2384-3080

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE, B° EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS. ADMINISTRADORA DE CONTRATO:

LUGAR DE NOTIFICACIONES:CONTACTO CON PROVEEDOR:

_____ Titular o Designado	_____ 
_____ 	_____ Suministrante

