



## 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 (direcciones y números de documentos personales)”.*

*(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**

<b>Lugar y Fecha:</b>	<b>Ilobasco, Cabañas 19 de Octubre del 2015</b>	<b>No.Orden:201/2015</b>
-----------------------	---	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	
<b>NIT</b>	
SERVICIOS PROFESIONALES DE EQUIPOS DE OFICINA, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO	-	-
1	Cada Uno	SUMINISTRO E INSTALACION DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO,CAPACIDAD: 5 TONELADAS(60,000 BTU), TIPO: MINI SPLIT, REFRIGERANTE: 410 A, SEER: 13(INDICE DE EFICIENCIA) VOLTAJE:208, TRIFASICO/60HZ, CON CONTROL REMOTO, INCLUIR: HERRAJES PARA EVAPORADOR Y CONDENSADOR(ESTRUCTURAA), PRESOSTATOS(ALTA Y BAJA)	\$4,125.00	\$4,125.00
0	Cada Uno	ESPECIFICACIONES SEGUN ANEXO. MARCA: LENNOX ,GARANTIA DE 1 AÑO CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA ,MTTO. CORRECTIVO CUANDO SE REQUIERA, MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEMESTRAL DURANTE EL TIEMPO DE LA GARANTIA.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	ENTREGA MAXIMA: 8 DIAS HABILIS	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$4,125.00

SON: **cuatro mil ciento veinticinco 00/100 dolares**  
OBSERVACION: AIRE ACONDICIONADO PARA RADIOLOGIA/SOLICITUD N° 132/CODIGO: 81207108,RENGLON N° 1 PARA REALIZAR ENTREGA DEBE COORDINAR PREVIAMENTE CON ADMINISTRADOR DE CONTRATO AL TELEFONO:2384-3212 EXT. 231 SR. HUMBERTO MARTINEZ EPRESENTANTE LEGAL: REYNALDO ZEPEDA GARCIA, GIRO: SUMINISTROS Y SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO, TIPO MINI SPLIT, CENTRALES Y VENTANA, REFRIGERACION, CUARTOS FRIOS E INGENIERIA CIVIL Y ELECTRICA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, FINAL 4° CALLE PTE. B° EL CALVARIO, ILOBASCO CABAÑAS,SE REQUIERE QUE LA EMPRESA ENTREGUE 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE,DEBIDAMENTE LEGIBLES, REFLEJAR EL 1% DE RETENCION,N° DE ORDEN DE COMPRA HORARIOS DE ATENCIO: 7:30AM A 12:MD Y DE 1:10PM A 2:00PM PREVIA CITA CON ADMINISTRADOR DE CONTRATO

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____ 
_____ 	_____ Suministrante

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional de Ilobasco		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI Hospital de Ilobasco		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		Ilobasco, Cabañas 19 de Octubre del 2015		No.Orden:201/2015
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
SERVICIOS PROFESIONALES DE EQUIPOS DE OFICINA, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO	-	-
1	Cada Uno	SUMINISTRO E INSTALACION DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO,CAPACIDAD: 5 TONELADAS(60,000 BTU), TIPO: MINI SPLIT, REFRIGERANTE: 410 A, SEER: 13(INDICE DE EFICIENCIA) VOLTAJE:208, TRIFASICO/60HZ, CON CONTROL REMOTO, INCLUIR: HERRAJES PARA EVAPORADOR Y CONDENSADOR(ESTRUCTURAA), PRESOSTATOS(ALTA Y BAJA)	\$4,125.00	\$4,125.00
0	Cada Uno	ESPECIFICACIONES SEGUN ANEXO. MARCA: LENNOX ,GARANTIA DE 1 AÑO CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA ,MTTO. CORRECTIVO CUANDO SE REQUIERA, MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEMESTRAL DURANTE EL TIEMPO DE LA GARANTIA.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	ENTREGA MAXIMA: 8 DIAS HABILIS	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$4,125.00
SON: cuatro mil ciento veinticinco 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, FINAL 4° CALLE PTE. B° EL CALVARIO, ILOBASCO CABAÑAS,SE REQUIERE QUE LA EMPRESA ENTREGUE 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE,DEBIDAMENTE LEGIBLES, REFLEJAR EL 1% DE RETENCION,N° DE ORDEN DE COMPRA HORARIOS DE ATENCIO: 7:30AM A 12:MD Y DE 1:10PM A 2:00PM PREVIA CITA CON ADMINISTRADOR DE CONTRATO				
 Titular o Designado		 Jefe		
		Suministrante		

Elaborado por:morellan