



## 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 01 de Diciembre del 2015</b>	<b>No.Orden:226/2015</b>
-----------------------	---	--------------------------

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE  
NIT**

**PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE REPUESTOS MEDICOS/FONDOS: GENERAL/ADMINISTRADOR DE CONTRATO:SR. HUMBERTO LUIS MARTINEZ-JEFE DE MTTO./SOLICITUD N°125	-	-
10	Cada Uno	RENGLON N° 1,CODIGO:70107153,BRAZALETE DE PRESION ARTERIAL NO INVASIVA(ADULTOS)(BOLSA DE TELA, BOLSA DE HULE, MANGUERA DE 15 CM. Y ADAPTADOR) PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES,MARCA:DEROYAL. ENTREGA MAXIM: 5 DIAS HABILES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA.	\$16.95	\$169.50
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$169.50

SON: **ciento sesenta y nueve 50/100 dolares**  
 OBSERVACION: ORDEN MODIFICADA POR CANTIDAD,SEGUN NOTA ENTREGA MAXIMA: 5 DIAS HABILES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA,PARA ENTREGAR DEBE COORDINAR CON EL SR. HUMBERTO MARTINEZ Y AREA DE ALMACEN,PRESENTAR 10 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE LEGIBLES.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO,UBICADO EN FINAL 4° CALLE PTE. B°EL CALVARIO ILOBASCO, CABAÑAS,HORARIOS DE ENTREGA:7:30AMA A 12:00MD Y DE 1:10PM A 2:00PM PREVIA COORDINACION CON ALMACEN Y ADMINISTRADOR/A DE CONTRATO

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

<hr/> Titular o Designado	<hr/>
<hr/>	<hr/> Suministrante

Blema.

		<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:	<b>Ilobasco, Cabañas 01 de Diciembre del 2015</b>		No.Orden:226/2015	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE REPUESTOS MEDICOS/FONDOS: GENERAL/ADMINISTRADOR DE CONTRATO:SR. HUMBERTO LUIS MARTINEZ-JEFE DE MTTTO./SOLICITUD N°125	-	-
10	Cada Uno	REGLON N° 1,CODIGO:70107153,BRAZALETE DE PRESION ARTERIAL NO INVASIVA(ADULTOS)(BOLSA DE TELA, BOLSA DE HULE, MANGUERA DE 15 CM. Y ADAPTADOR) PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES,MARCA:DEROYAL. ENTREGA MAXIM: 5 DIAS HABILES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA.	\$16.95	\$169.50
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$169.50
SON: ciento sesenta y nueve 50/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO,UBICADO EN FINAL 4° CALLE PTE. B°EL CALVARIO ILOBASCO, CABAÑAS,HORARIOS DE ENTREGA:7:30AMA A 12:00MD Y DE 1:10PM A 2:00PM PREVIA COORDINACION CON ALMACEN Y ADMINISTRADORA DE CONTRATO				
 Titular o Designado		 Suministrante		

Elaborado por:rangel