



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”

GOBIERNO DE EL SALVADOR		
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 28 de Marzo del 2014	No.Orden:56/2014
-----------------------	---	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT
INDUSTRIAS MONERVA, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL/COMPRA DE GABACHONES QUIRURGICOS/ADMINISTRDORA DE CONTRATO: LICDA. JUANA FRANCISCA MELGAR/SOLICITUD N° 37	-	-
200	Cada Uno	Gabachon verde para cirujano Talla \\"L\\\" IMPERMEABLE, REUSABLE, que pueda ser esterilizarse, (BATA QUIRURGICA), Renglon N° 1,Codigo: 80801260	\$10.50	\$2,100.00
200	Cada Uno	Gabachon verde para cirujano Talla \\"M\\\" IMPERMEABLE, REUSABLE, que pueda ser esterilizarse, (BATA QUIRURGICA), Renglon N° 3, Codigo:80801270	\$10.50	\$2,100.00
183	Cada Uno	Gabachon de TELA, para cirujano, Talla \\"M\\\" REUSABLE., Renglon N° 4, Elaborado en Tela Oxford, Codigo: 80801270	\$19.50	\$3,568.50
-	-	TOTAL.....	-	\$7,768.50


SON: **siete mil setecientos sesenta y ocho 50/100 dolares**
OBSERVACION: ENTREGA MAXIMA: 60 DIAS CALENDARIO DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA, POR LO QUE DEBERA ENVIAR FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO POR \$776.85,10% DEL VALOR TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA,CON VALIDEZ DE 6 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. Reflejar en Factura N° de renglón, Codigo, N° de orden, Favor confirmar en almacen su entrega al : 2384-3080.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, FINAL 4º CALLE PTE. Bº EL CALVARIO, ILOBASCO, CABAÑAS, (Reflejar N° de orden de compra, N° de Renglon, Codigo,1% de retencion si aplica.)Si desea que su pago sea mediante abono a cuenta enviar autorizacion a UFI, con datos de la cuenta y reflejarlo en factura)ANEXAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Imprimir
Imprimir para LAIP

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
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 28 de Marzo del 2014	No.Orden:56/2014
----------------	---	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
INDUSTRIAS MONERVA, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDO GENERAL/COMPRA DE GABACHONES QUIRURGICOS/ADMINISTRDORA DE CONTRATO: LICDA. JUANA FRANCISCA MELGAR/SOLICITUD N° 37	-	-
200	Cada Uno	Gabachon verde para cirujano Talla W"LW" IMPERMEABLE, REUSABLE, que pueda ser esterilizarse, (BATA QUIRURGICA), Renglon N° 1, Codigo: 80801260	\$10.50	\$2,100.00
200	Cada Uno	Gabachon verde para cirujano Talla V"M" IMPERMEABLE, REUSABLE, que pueda ser esterilizarse, (BATA QUIRURGICA), Renglon N° 3, Codigo:80801270	\$10.50	\$2,100.00
183	Cada Uno	Gabachon de TELA, para cirujano, Talla V"M" REUSABLE., Renglon N° 4, Elaborado en Tela Oxford, Codigo: 80801270	\$19.50	\$3,568.50
-	-	TOTAL.....	-	\$7,768.50

SON: siete mil setecientos sesenta y ocho 50/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, FINAL 4ª CALLE PTE. Bº EL CALVARIO, ILOBASCO, CABAÑAS, (Reflejar N° de orden de compra, N° de Renglon, Codigo,1% de retencion si aplica.)Si desea que su pago sea mediante abono a cuenta enviar autorizacion a UFI, con datos de la cuenta y reflejarlo en factura)ANEXAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE.

  Titular o Designado	  Suministrante
---	--

Elaborado por:adaiz