



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 09 de Mayo del 2014** **No.Orden:84/2014**

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT

EQUIPOS COMERCIALES, INDUSTRIALES Y MEDICOS, S. A. DE C. V.


CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--ADMINISTRADOR DE CONTRATO: SR. HUMBERTO MARTINEZ/FONDO GENERAL/SOLICITUD N° 43 COMPRA DE REPUESTOS Y ACCESORIOS	-	-
1	Cada Uno	SENSOR DE OXIGENO PARA MAQUINA DE ANESTESIA MARCA: OHMEDA, MODELO EXCEL 210., RENGLON N° 3, CODIGO: 10109005, DEBERA PRESENTAR FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO POR EL 10% DEL MONTO TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA, VIGENCIA DE 3 MESES.	\$135.60	\$135.60
1	Cada Uno	TRANSDUCTOR TOCO PROBE, CATALOGO: # TV 100 PARA MONITOR FETAL, MARCA NICOLET VERSALAB, MODELO APM, RENGLON N° 2, CODIGO: 70108595,DEBERA PRESENTAR FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO POR EL 10% DEL MONTO TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA, CON VIGENCIA DE 3 MESES.	\$1,073.50	\$1,073.50
-	-	TOTAL.....	-	\$1,209.10

SON: mil doscientos nueve 10/100 dolares
OBSERVACION: FAVOR ENTREGAR FIANZA A MAS TARDAR 5 DIAS HABILES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA.SI DESEA QUE SU PAGO SEA MEDIANTE ABONO A CUENTA ENVIAR NOTA A: UNIDAD FINANCIERA CON DATOS COMPLETOS DE LA CUENTA Y REFLEJARLO EN FACTURA, ENTREGA MAXIMA: 8 DIAS HABILES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA. ADMINISTRADOR DE CONTRTO: SR. HUMBERTO LUIS MARTINEZ, TELEFONO: 2384-3212, EXT. 231

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)

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

	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 09 de Mayo del 2014	No.Orden:84/2014
----------------	--	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
EQUIPOS COMERCIALES, INDUSTRIALES Y MEDICOS, S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--ADMINISTRADOR DE CONTRATO: SR. HUMBERTO MARTINEZ/FONDO GENERAL/SOLICITUD Nº 43 COMPRA DE REPUESTOS Y ACCESORIOS	-	-
1	Cada Uno	SENSOR DE OXIGENO PARA MAQUINA DE ANESTESIA MARCA: OHMEDA, MODELO EXCEL 210., RENGLON Nº 3, CODIGO: 10109005, DEBERA PRESENTAR FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO POR EL 10% DEL MONTO TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA, VIGENCIA DE 3 MESES.	\$135.60	\$135.60
1	Cada Uno	TRANSDUCTOR TOCO PROBE, CATALOGO: # TV 100 PARA MONITOR FETAL, MARCA NICOLET VERSALAB, MODELO APM, RENGLON Nº 2, CODIGO: 70108595,DEBERA PRESENTAR FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO POR EL 10% DEL MONTO TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA, CON VIGENCIA DE 3 MESES.	\$1,073.50	\$1,073.50
-	-	TOTAL.....	-	\$1,209.10

SON: mil doscientos nueve 10/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILIOBASCO, FINAL 4ª CALLE PTE. Bº EL CALVARIO, ILOBASCO, CABAÑAS, (Reflejar Nº de orden de compra, Nº de Renglon, Código,1% de retencion si aplica.)Si desea que su pago sea mediante abono a cuenta enviar autorización a UFI, con datos de la cuenta y reflejarlo en factura)

 Titular o Designado	 Suministrante
--	---

Elaborado por: adiaz