



## 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**

Lugar y Fecha:	<b>Ilobasco, Cabañas 01 de Octubre del 2014</b>	<b>No.Orden:159/2014</b>
----------------	---	--------------------------


<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	
<b>OXIGENO Y GASES DE EL SALVADOR, S. A. DE C. V.</b>	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE EQUIPO MEDICO/ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. NATALI ESPERANZA	-	-
1	Cada Uno	CODIGO: 60303280, RENGLON N° 1,EQUIPO PARA CPAP COMPLETO PARA INSTALACION DE CPAP DE BURBUJAS QUE INCLUYE: VALVULA MODULADORA PARA AIRE Y OXIGENO, MANGUERA ARA AIRE Y OXIGENO, FLUJOMETRO DE 15 LPM, CAMARA CALENTADORA, SOPORTE PARA BLENDER, CAMARA Y GENERADOR DE CPAP, CABLE CALEFACTOR Y CABLE SENSOR DE TEMPERATURA. MARCA FISHER & PAYKEL/BIOMED	\$4,550.00	\$4,550.00
1	Cada Uno	1 AÑO DE GARANTIA, CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA NO POR MAL USO , MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEMESTRAL POR 1 AÑO, ENTREGA MAXIMA: 10 DIAS HABILES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA.	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$4,550.00</b>

SON: **cuatro mil quinientos cincuenta 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO: UBICADO EN FINAL 4ª CALLE PTE. Bº EL CALVARIO, ILOBASCO, CABAÑAS, DEBE PRESENTAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE DEBIDAMENTE LEGIBLES; FACTURA DEBE ESTAR CON FECHA NO MENOR DE 1 DIA DESPUES DE ELABORADA, ENTREGARA EN UFI FIRMADA Y SELLADA POR ALMACEN, REFLEJAR N° DE RENGLON, CODIGO INSTITUCIONAL, N° DE ORDEN DE COMPRA , REFLEJAR EL 1% DE RETENCION,POSTERIORMENTE A LA ENTREGA DEBE PASAR A RETIRO DE QUEDAN.

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

	<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**

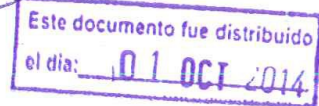
Lugar y Fecha:	<b>Ilobasco, Cabañas 01 de Octubre del 2014</b>	No.Orden:159/2014
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	
<b>OXIGENO Y GASES DE EL SALVADOR, S. A. DE C. V.</b>	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE EQUIPO MEDICO/ADMINISTRADORA DE CONTRATO: DRA. NATALI ESPERANZA	-	-
1	Cada Uno	CODIGO: 60303280, RENGLON N° 1,EQUIPO PARA CPAP COMPLETO PARA INSTALACION DE CPAP DE BURBUJAS QUE INCLUYE: VALVULA MODULADORA PARA AIRE Y OXIGENO, MANGUERA ARA AIRE Y OXIGENO, FLUJOMETRO DE 15 LPM, CAMARA CALENTADORA, SOPORTE PARA BLENDER, CAMARA Y GENERADOR DE CPAP, CABLE CALEFACTOR Y CABLE SENSOR DE TEMPERATURA. MARCA FISHER & PAYKEL/BIOMED	\$4,550.00	\$4,550.00
1	Cada Uno	1 AÑO DE GARANTIA, CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA NO POR MAL USO , MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEMESTRAL POR 1 AÑO, ENTREGA MAXIMA: 10 DIAS HABILES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA.	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$4,550.00

SON: cuatro mil quinientos cincuenta 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO; UBICADO EN FINAL 4ª CALLE PTE. Bº EL CALVARIO, ILOBASCO, CABAÑAS, DEBE PRESENTAR 8 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE DEBIDAMENTE LEGIBLES; FACTURA DEBE ESTAR CON FECHA NO MENOR DE 1 DIA DESPUES DE ELABORADA, ENTREGARA EN UFI FIRMADA Y SELLADA POR ALMACEN, REFLEJAR N° DE RENGLON, CODIGO INSTITUCIONAL, N° DE ORDEN DE COMPRA , REFLEJAR EL 1% DE RETENCION,POSTERIORMENTE A LA ENTREGA DEBE PASAR A RETIRO DE QUEDAN.

 <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i> Titular o Designado</p>	 <p style="text-align: center;"><i>[Signature]</i></p>
	<p>Suministrante</p>

Elaborado por:morellan