



## 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

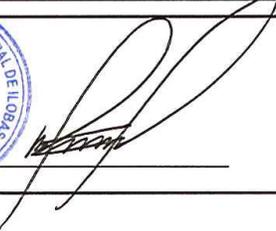
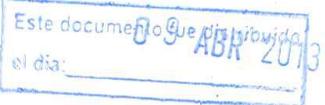
Lugar y Fecha:	<b>Ilobasco, Cabañas 08 de Abril del 2013</b>	<b>No.Orden:29/2013</b>
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		
OXIGENO Y GASES DE EL SALVADOR, S. A. DE C. V.		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE REPUESTOS Y ACCESORIOS MEDICOS/FONDO GENERAL/ADMINISTRADORA DE CONTRATO: RUTH ALFARO-JEFE DE ANESTESIA.	-	-
1	Cada Uno	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO REUSABLE DE DEDO PARA PACIENTE PEDIATRICO : CON 9 PINES PARA ADAPTE AL MONITOR PORTATIL MARCA GPOWERBANKIS390, MODELO GPPB390US. MARCA DEL SENSOR: NONIN , MODELO: 8000AP, RENGLON N° 2, ENTREGA 10 DIAS HABILES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA., GARANTIA : 3 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$290.00	\$290.00
1	Cada Uno	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO REUSABLE DE DEDO PARA PACIENTE ADULTO: CON 9 PINES PARA ADAPTE AL MONITOR PORTATIL MARCA GPOWERBANKIS390, MODELO GPPB390US., MARCA NONIN ,MODELO 8000AA.CODIGO: 1421-9992, ENTREGA MAXIMA: 10 DIAS HABILES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA. GARANTIA 3 MESES CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA, RENGLON N° 1	\$320.00	\$320.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$610.00

SON: seiscientos diez 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:Almacen del Hospital Nacional de Ilobasco, Ubicado en Final 4ª Calle Poniente, B° El Calvario, Ilobasco, entregar 10 copias de factura duplicado cliente con fecha del dia que entrega,reflejar en factura 1% de retencion, N° de orden, Descripcion completa, renglon, codigo si lo refleja.

_____ 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:		<b>Ilobasco, Cabañas 08 de Abril del 2013</b>		No.Orden:29/2013
<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 REPUESTOS Y ACCESORIOS MEDICOS/FONDO GENERAL/ADMINISTRADORA DE CONTRATO: RUTH ALFARO-JEFE DE ANESTESIA.	-	-
1	Cada Uno	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO REUSABLE DE DEDO PARA PACIENTE PEDIATRICO : CON 9 PINES PARA ADAPTE AL MONITOR PORTATIL MARCA GPPOWERBANKIS390, MODELO GPPB390US. MARCA DEL SENSOR: NONIN , MODELO: 8000AP, RENGLON N° 2, ENTREGA 10 DIAS HABLES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA., GARANTIA : 3 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$290.00	\$290.00
1	Cada Uno	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO REUSABLE DE DEDO PARA PACIENTE ADULTO: CON 9 PINES PARA ADAPTE AL MONITOR PORTATIL MARCA GPPOWERBANKIS390, MODELO GPPB390US., MARCA NONIN ,MODELO 8000AA,CODIGO: 1421-9992, ENTREGA MAXIMA: 10 DIAS HABLES DESPUES DE ENVIADA LA ORDEN DE COMPRA. GARANTIA 3 MESES CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA, RENGLO N° 1	\$320.00	\$320.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$610.00
SON: seiscientos diez 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:Almacen del Hospital Nacional de Ilobasco, Ubicado en Final 4ª Calle Poniente, B° El Calvario, Ilobasco, entregar 10 copias de factura duplicado cliente con fecha del día que entrega.reflejar en factura 1% de retencion, N° de orden, descripción completa, renglon, codigo si lo refleja.				
 Titular o Designado		 		
		Suministrante		

Elaborado por: adiaz