



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 | PREVISI N NO: |
| UACI Hospital de Ilobasco | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |
| | | - |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha: Ilobasco, Cabañas 13 de Mayo del 2020 **No.Orden:114/2020**

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE





SALVAMEDICA, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------|------------------|---|-----------------|---|
| | - | | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD # 76, EQUIPO MEDICO (FONDO GENERAL) |
| 1 | Cada Uno | REGLÓN 01, CÓDIGO: 60303840, VENTILADOR DE TRANSPORTE DE USO ADULTO, PEDIATRICO Y NEONATAL; SEGÚN CARACTERÍSTICAS OFERTADAS. MARCA: NEWPORT MEDICAL, MODELO: HT70+. GARANTÍA: UN AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA. | \$17,950.00 | \$17,950.00 |
| 0 | Cada Uno | LA EMPRESA ENTREGARÁ UN EQUIPO DE IGUALES CARACTERÍSTICAS AL OFERTADO EN CALIDAD DE PRÉSTAMO UN DÍA HÁBIL DESPUÉS DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA, EL CUAL SERÁ RETIRADO DE LA INSTITUCIÓN EL DÍA QUE HAGAN ENTREGA DEL EQUIPO QUE PERTENECE. | \$0.00 | \$0.00 |
| 0 | Cada Uno | MANTENIMIENTOS: CADA 3 MESES MIENTRAS DURE LA GARANTÍA. | \$0.00 | \$0.00 |
| 0 | Cada Uno | ENTREGAR MANUALES DE USUARIOS Y DE SERVICIO DEL VENTILADOR. SE BRINDARÁ CAPACITACIÓN DE USUARIO AL PERSONAL TÉCNICO. | \$0.00 | \$0.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$17,950.00 |

SON: diecisiete mil novecientos cincuenta 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE, BARRIO EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TELEFONO: 2347-5055

| | |
|------------------------------|------------------------|
| _____ Titular o Designado | _____ |
| _____ | _____ Suministrante |

|  | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
|---|------------------|---|-----------------|---------------------|
| Hospital Nacional de Ilobasco | | UNIDAD DE ADQUISICIONES | | PREVISIÓN NO: |
| UACI Hospital de Ilobasco | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | | Ilobasco, Cabañas 13 de Mayo del 2020 | | No. Orden: 114/2020 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | |
| SALVAMEDICA, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD # 76, EQUIPO MEDICO (FONDO GENERAL) | - | - |
| 1 | Cada Uno | REGLÓN 01, CÓDIGO: 60303840, VENTILADOR DE TRANSPORTE DE USO ADULTO, PEDIATRICO Y NEONATAL; SEGÚN CARACTERÍSTICAS OFERTADAS. MARCA: NEWPORT MEDICAL, MODELO: HT70+. GARANTÍA: UN AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA. | \$17,950.00 | \$17,950.00 |
| 0 | Cada Uno | LA EMPRESA ENTREGARÁ UN EQUIPO DE IGUALES CARACTERÍSTICAS AL OFERTADO EN CALIDAD DE PRÉSTAMO UN DÍA HÁBIL DESPUÉS DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA, EL CUAL SERÁ RETIRADO DE LA INSTITUCIÓN EL DÍA QUE HAGAN ENTREGA DEL EQUIPO QUE PERTENECE. | \$0.00 | \$0.00 |
| 0 | Cada Uno | MANTENIMIENTOS: CADA 3 MESES MIENTRAS DURE LA GARANTÍA. | \$0.00 | \$0.00 |
| 0 | Cada Uno | ENTREGAR MANUALES DE USUARIOS Y DE SERVICIO DEL VENTILADOR. SE BRINDARÁ CAPACITACIÓN DE USUARIO AL PERSONAL TÉCNICO. | \$0.00 | \$0.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$17,950.00 |
| SON: diecisiete mil novecientos cincuenta 00/100 dolares | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE ILOBASCO, UBICADO EN: FINAL 4TA. CALLE PTE, BARRIO EL CALVARIO, ILOBASCO-CABAÑAS, TELEFONO: 2347-5055 | | | | |
|  Titular o Designado | |   | | |
| 14 MAY 2020 | | Suministrante | | |

Elaborado por:apena