

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:101
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Miguel 21 de Noviembre del 2016		No.Orden:150/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
RAMIREZ MARTINEZ, ERICK ALBERTO			06143107741183	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- HERRAMIENTAS REPUESTOS Y ACCESORIOS (SUMINISTROS DE ACCESORIOS PARA MONITORES OHMEDA CARDIOCAP 5)	-	-
4	Cada Uno	RENLÓN #1 - CODIGO: 70105011 - BATERÍA 2.7 AMPERIOS/HORA, 12 VOLTIOS.	\$75.00	\$300.00
0	Cada Uno	OFRECEN: Baterías de 2.4-2.6 AH 12V. Para uso de Monitor DATEX OHMEDA CARDIOCAP 5.	\$0.00	\$0.00
4	Cada Uno	RENLÓN #2 - CODIGO: 70107035 - CABLE ECG COMPLETO DE 3 O 5 DERIVACIONES PARA MONITOR MARCA CONTEC	\$155.25	\$621.00
0	Cada Uno	OFRECEN: Cable ECG de 3 Derivaciones tipo Remache.	\$0.00	\$0.00
4	Cada Uno	RENLÓN #3 - CODIGO: 70107160 - CABLE TRONCAL PARA SENSOR SpO2, PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES	\$236.00	\$944.00
0	Cada Uno	OFRECEN: Sensor SP02 de tres metros de longitud para adulto, tipo Clip, conexión directa (Sin cable intermedio) Para uso de Monitor DATEX OHMEDA CARDIOCAP 5.	\$0.00	\$0.00
3	Cada Uno	RENLÓN #4 - CODIGO: 70103019 - MANGA PARA MEDICION DE NIBP, ESCOLAR	\$50.00	\$150.00
0	Cada Uno	OFRECEN: Manga Universal NIPB de dos vías pediátricas (18-26 cm)	\$0.00	\$0.00
4	Cada Uno	RENLÓN #5 - CODIGO: 70103002 - TUBO LISO PARA CONEXION DE NIBP	\$150.00	\$600.00
0	Cada Uno	OFRECEN: Manguera NIPB Adulto/Pediátrica para uso en Monitor DATEX OHMEDA CARDIOCAP 5.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,615.00
SON: dos mil seiscientos quince 00/100 dolares				
OBSERVACION: LIBRE GESTION #0088/2016. El Administrador de esta Orden de compra es el Sr. Hector Manuel Perla López y SUPLENTE: Sr. Arcides Guevara. TIEMPO DE ENTREGA: 25 días hábiles. NOTA: El tiempo será contado 1 día después de que el proveedor reciba orden de compra.				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A				

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por: Cruz