

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Ciudad Barrios	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Miguel 13 de Marzo del 2017	No.Orden:19/2017
----------------	--	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
FALMAR, S. A. DE C. V.	06143103870040

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MATERIALES E INSTRUMENTAL DE LABORATORIOS Y USO MEDICO	-	-
10	Cada Uno	RENLÓN #113 - CODIGO: 11800005 - PEROXIDO DE HIDROGENO, 10 VOLUMENES, LITRO.	\$12.00	\$120.00
0	Cada Uno	OFRECEN: Agua Oxigenada FALMAR, 10 Volúmenes, Envase x 1 Litro. MARCA: Falmar ORIGEN: El Salvador VENCIMIENTO: 2 Años despues de recibido.	\$0.00	\$0.00
500	Cada Uno	RENLÓN #114 - CODIGO: 11800010 - ALCOHOL ETILICO DESNATURALIZADO 90-95 GRADOS, ENVASE DE UN LITRO	\$3.00	\$1,500.00
0	Cada Uno	OFRECEN: Alcohol Etilico 90 Desnaturalizado, Envase x 1 litro. MARCA: Falmar ORIGEN: El Salvador VENCIMIENTO: 2 años despues de recibido.	\$0.00	\$0.00
100	Cada Uno	RENLÓN #122 - CODIGO: 19909704 - ALCOHOL ISOPROPILICO 70%, FRASCO DE 200-500 ML.	\$4.00	\$400.00
0	Cada Uno	OFRECEN: LIMPIEL GEL ANTISEPTICO EN FORMA DE GEL A BASE DE ALCOHOL ETILICO NO MENOR AL 70%, FRASCO X 500 ML. MARCA: Falmar ORIGEN: El Salvador VENCIMIENTO: 2 años despues de recibido.	\$0.00	\$0.00
8	Cada Uno	RENLÓN #15 - CODIGO:11800060 - JABON DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4%, SIN DISPENSADOR, ENVASE DE 5 LITROS	\$45.00	\$360.00
0	Cada Uno	OFRECEN: CLORHEXIDINA JABON LIQUIDO 4% GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% ENVASE X 5 LITROS, SIN DISPENSADOR. MARCA: Falmar ORIGEN: El Salvador VENCIMIENTO: 2 años despues de recibido.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,380.00

SON: **dos mil trescientos ochenta 00/100 dolares**

OBSERVACION: LIBRE GESTION #0006/2017. TIEMPO DE ENTREGA: 10 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA FIRMADA Y SELLADA. NOTA: EL TIEMPO SE CONTARA 1 DIA DESPUES 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