




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”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa) Puede ser requerida por el usuario a través de la Oficina de Información y Respuesta del Ministerio de Salud sobre la Calle Arce N.o 827 San Salvador en horario de 8:30 am a 4:30 pm ó en el siguiente correo electrónico oir.salud.gob.sv

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:101
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	San Miguel 24 de Noviembre del 2017		No.Orden:146/2017	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
ALMACENES PACIFICO-JORGE PACIFICO HASBUN, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE TELA PARA USO HOSPITALARIO	-	-
700	Yarda	RENGLON: 1 CODIGO: 80801075 Manta cruda de (72"-75") de ancho	\$1.75	\$1,225.00
0	Yarda	OFRECEN:Tela Manta Cruda ancho 75" de ancho 100% algodón. MARCA: Sin Marca. Origen Pakistán Vencimiento: Un año a partir de su uso	\$0.00	\$0.00
448	Yarda	RENGLON: 3 CÓDIGO:80803095 Tela estampada para paciente niño	\$2.50	\$1,120.00
0	Yarda	OFRECEN: Tela Estampada para paciente niño y niña ancho 95". MARCA: SIN MARCA.Origen Taiwan Vencimiento: Un año a partir de su uso.	\$0.00	\$0.00
700	Yarda	RENGLON: 2 CÓDIGO:80805410 Tela Verde de algodón uso hospitalario, Ancho (70-76) y)7-9oz/yarda) según muestra.	\$3.79	\$2,653.00
0	Yarda	OFRECEN:Tela Verde de algodón uso hospitalario ancho 72" 7-9 ONZ / YARDAS CÓDIGO 11253797000000 Marca: Sin Marca ORIGEN: El Salvador. VENCIMIENTO: Un año a partir de su uso.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$4,998.00
SON: cuatro mil novecientos noventa y ocho 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:Igonzal