



## **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](mailto:oir.salud.gob.sv)

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:202
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>San Miguel 05 de Diciembre del 2017</b>		<b>No.Orden:188/2017</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE EQUIPO PARA ATENCION A LA SALUD	-	-
2	Cada Uno	REGLON: 2 CODIGO: 60302025 ASPIRADOR QUIRURGICO	\$2,082.00	\$4,164.00
0	Cada Uno	OFRECEN: ASPIRADOR QUIRURGICO	\$0.00	\$0.00
2	Cada Uno	REGLON: 4 CODIGO: 60302325 ESTETOSCOPIO BIARICULAR PEDIATRICO DOBLE CAMPANA	\$40.00	\$80.00
0	Cada Uno	OFRECEN: ESTETOSCOPIO BIAURICULAR PEDIATRICO DOBLE CAMPANA MODELO: 604BK, MARCA: ADC, ORIGEN: USA/CHINA/TAIWAN/OTROS	\$0.00	\$0.00
1	Cada Uno	REGLON: 5 CODIGO: 60302080 BASCULA ELECTRONICA PARA RECIEN NACIDO	\$510.00	\$510.00
0	Cada Uno	OFRECEN: BASCULA ELECTRONICA PARA RECIEN NACIDO MARCA: SECA, MODELO: SECA 334/232, ORIGEN: ALEMANIA/CHINA	\$0.00	\$0.00
1	Cada Uno	REGLON: 3 CODIGO: 60302550 NEBULIZADOR	\$725.00	\$725.00
0	Cada Uno	OFRECEN: NEBULIZADOR	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$5,479.00
SON: cinco mil cuatrocientos setenta y nueve 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:lgonzal