



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:201
UACI del Hospital de Ciudad Barrios	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Miguel 07 de Septiembre del 2018	No.Orden:86/2018
----------------	---	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
EQUIMSA, S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO MÉDICO	-	-
44	Cada Uno	RENLÓN:1 CÓDIGO:62704085 CAMA HOSPITALARIA CON ATRIL Y BARANDALES INCORPORADOS	\$945.00	\$41,580.00
0	Cada Uno	MARCA: PUKANG. PAÍS DE ORIGEN Y DESPACHO: CHINA. GARANTÍA: 2 AÑOS CONTRA DESPERFECTOS DE FÁBRICA CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA. PLAZO DE ENTREGA: 120 DÍAS CALENDARIO, EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS SE CONTARÁ A PARTIR DE LA FECHA QUE APARECE EN EL SELLO DE DISTRIBUCIÓN QUE SE COLOCA EN LA ORDEN DE COMPRAS.	\$0.00	\$0.00
11	Cada Uno	RENLÓN:2 CÓDIGO:62704120 CAMILLA DE TRANSPORTE DE PACIENTE, CON BARANDALES	\$1,395.00	\$15,345.00
0	Cada Uno	MARCA: PUKANG. PAÍS DE ORIGEN Y DESPACHO: CHINA. GARANTÍA: 2 AÑOS CONTRA DESPERFECTOS DE FÁBRICA CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA. PLAZO DE ENTREGA: 90 DÍAS CALENDARIO, EL TIEMPO DE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS SE CONTARÁ A PARTIR DE LA FECHA QUE APARECE EN EL SELLO DE DISTRIBUCIÓN QUE SE COLOCA EN LA ORDEN DE COMPRAS.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$56,925.00

SON: cincuenta y seis mil novecientos veinticinco 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALAMCÉN HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS

_____ Titular o Designado		_____	
_____		_____	

	Suministrante
--	---------------

Elaborado por:wargueta