



MINISTERIO  
DE SALUD

# HOSPITAL NACIONAL "MONSEÑOR ÓSCAR ARNULFO ROMERO" CIUDAD BARRIOS

## **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:201
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>San Miguel 30 de Marzo del 2020</b>		No.Orden:26/2020
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--LIBRE GESTIÓN 0015/2020 "ADQUISICIÓN DE OXÍGENO MEDICINAL EN CILINDROS"	-	-
28	Cada Uno	RENLÓN: 1, CÓDIGO: 12000071, OXIGENO MEDICINAL ALTA PUREZA 110 PIES CÚBICOS, CARGA	\$6.00	\$168.00
0	Cada Uno	OFRECEN: OXÍGENO GASEOSO MEDICINAL PREMIUM INFRASAL CARGA DE 110 PC + 30% DE PRODUCTO. MARCA: INFRASAL.	\$0.00	\$0.00
72	Cada Uno	RENLÓN: 2, CÓDIGO: 12000065, OXIGENO MEDICINAL ALTA PUREZA 23 PIES CÚBICOS, CARGA	\$3.20	\$230.40
0	Cada Uno	OFRECEN: OXÍGENO GASEOSO MEDICINAL PREMIUM INFRASAL CARGA DE 23 PC. MARCA: INFRASAL.	\$0.00	\$0.00
12	Cada Uno	RENLÓN: 3, CÓDIGO: 12000075, OXIGENO MEDICINAL ALTA PUREZA 220 PIES CÚBICOS, CARGA	\$8.00	\$96.00
0	Cada Uno	OFRECEN: OXÍGENO GASEOSO MEDICINAL PREMIUM INFRASAL CARGA DE 220 PC + 10% DE PRODUCTO. MARCA: INFRASAL.	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$494.40
SON: <b>cuatrocientos noventa y cuatro 40/100 dolares</b>				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS "MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ"				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:emchicas