


# HOSPITAL NACIONAL 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		PREVISION NO:101
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		-		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>San Miguel 27 de Octubre del 2021</b>		No.Orden:103/2021	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>SALAMANCA DE PONCE, MARISA DEL ROSARIO</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--LIBRE GESTIÓN 0066/2021 - ESTANTES METÁLICOS DE ACERO INOXIDABLE	-	-
6	Cada Uno	ÍTEM: 1, CÓDIGO: 62504125, ESTANTE DE ACERO INOXIDABLE DE UN CUERPO CON CUATRO ENTREPAÑOS	\$1,150.00	\$6,900.00
0	Cada Uno	ADJUDICADO: ESTANTE DE 4 ENTREPAÑOS PARA USO DE CUARTO FRIO MATERIAL BAJO NORMA AISI 304 DE LÁMINA DE MATERIAL GRADO ALIMENTICIO 3/64 CON POSTES ANGULARES DE ACERO INOXIDABLE 1/16, ACERO INOXIDABLE NORMA AISI 304 4P, LÁMINA ACABADO PULIDO, PATAS TUBULARES EN ACERO INOXIDABLE DE 1 1/2" CHAPA 1.25, CON TACOS REGULABLES AL PISO, LARGO (FRENTE) 1.60 METROS, ANCHO (PROFUNDIDAD) 0.60 METROS, ALTO 1.44 METROS, ALTO LIBRE DEL PISO AL PRIMER ENTREPAÑO 0.20 METROS, ALTO COMPLETO 1.64 METROS; MARCA: ACERO INOX, GARANTÍA: 2 AÑOS	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$6,900.00
SON: seis mil novecientos 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		