



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
CIUDAD BARRIOS



## Hospital Nacional de 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 7:30 am a 3:30 pm ó en el siguiente correo electrónico [oir@salud.gob.sv](mailto:oir@salud.gob.sv)

F: 

**Dr. Cesar Emilio Sorto Alegria**  
Director



Hospital Nacional de Ciudad Barrios

“Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdamez “

	<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	
-		

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>San Miguel 01 de Noviembre del 2022</b>	No.Orden:83/2022
----------------	--	------------------

### RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

HOSPITALAR, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--LIBRE GESTIÓN 0069/2022 - SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOTORES COMPRESORES	-	-
2	Cada Uno	ÍTEM: 1, CÓDIGO: 81207250, SUMINISTRO, INSTALACIÓN, PRUEBA Y PUESTA EN MARCHA DE EQUIPO DE BOMBEO	\$828.00	\$1,656.00
0	Cada Uno	ADJUDICADO: CABEZAL 1 HP, MARCA: SCHULZ, MODELO: MSV 6/30. INCLUYE: SUMINISTRO E INSTALACIÓN Y MODIFICACIÓN DE MOTORES COMPRESORES DENTAL PARA TANQUE QUE SUMINISTRA AIRE A AUTOCLAVE MARCA: BMT, MODELO STERIVAP 666-2FED.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,656.00

SON: mil seiscientos cincuenta y seis 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante