

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Ciudad Barrios	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Miguel 09 de Marzo del 2015	No.Orden:40/2015
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
EQUITEC, S. A. DE C. V.		06140404921027

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE INSUMOS MEDICOS Y RAYOS X	-	-
400	Cada Uno	CODIGO:10701005 ADHESIVO QUIRURGICO DE PAPEL MICROPOROSO, HIPOALERGENICO, 1/2" x 10 YARDAS, ROLLO. OFRECEN: SE ANEXA HOJA DE COTIZACION CON DESCRIPCION DEL PRODUCTO.	\$0.53	\$212.00
354	Cada Uno	CODIGO:10701030 ADHESIVO QUIRURGICO DE TELA TIPO SEDA, 1" x 10 YARDAS, ROLLO. OFRECEN: SE ANEXA HOJA DE COTIZACION CON DESCRIPCION DEL PRODUCTO.	\$2.10	\$743.40
200	Cada Uno	CODIGO:10701035 ADHESIVO QUIRURGICO DE TELA TIPO SEDA, 2" x 10 YARDAS, ROLLO. OFRECEN: ADHESIVO QUIRURGICO DE TELA TIPO SEDA,DURAPORE DE 2" x 10 YARDAS, ROLLO PRESENTACION: ROLLO VENCIMIENTO: IGUAL O MAYOR A 12 MESES MARCA:3M ORIGEN: USA	\$4.19	\$838.00
1	Cada Uno	CODIGO:11901015 INDICADOR BIOLÓGICO PARA ESTERILIZACION A VAPOR HUMEDO LECTURA RAPIDA 3 HORAS. OFRECEN: SE ANEXA HOJA DE COTIZACION CON DESCRIPCION DEL PRODUCTO	\$248.75	\$248.75
150	Cada Uno	CODIGO:10701040 ADHESIVO QUIRURGICO DE TELA TIPO SEDA, 3" x 10 YARDAS, ROLLO. OFRECEN: ADHESIVO QUIRURGICO DE TELA TIPO SEDA,DURAPORE DE 3" x 10 YARDAS, ROLLO PRESENTACION: ROLLO VENCIMIENTO: IGUAL O MAYOR A 12 MESES MARCA: 3M ORIGEN: USA	\$6.29	\$943.50
-	-	TOTAL.....	-	\$2,985.65

SON: **dos mil novecientos ochenta y cinco 65/100 dolares**

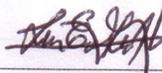
OBSERVACION: EL ADMINISTRADOR/A DE ESTA ORDEN DE COMPRAS ES LA LICDA. ANA ELIZABETH ALVAREZ DE PORTILLO O LA SRA. MARTA NELLY ZULETA DE VASQUEZ. TIEMPO DE ENTREGA: 1-2 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA SEGUN DISPONIBILIDAD EN INVENTARIOS. LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS. LIBRE GESTION # 0019/2015

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A



Titular o Designado







**HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS, MONS" OSCAR ARNULFO ROMERO Y
GALDAMEZ".
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL.**

PARA HACER SU ENTREGA EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL DEBE TOMAR EN CUENTA LO
SIGUIENTE.

- **EL/LOS PRODUCTOS SERAN ENTREGADOS EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL DE CIUDAD BARRIOS.**
- **FACTURAR A NOMBRE DE TESORERIA HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS CON NIT:1202-100696-101-3.**
- **DESGLOZAR EL 1% CORRESPONDIENTE AL IVA.**
- **HACER SU RESPECTIVA CITA PARA LA ENTREGA AL ALMACEN DE LUNES A VIERNES CON HORARIOS DE :7.30AM A 12:30 PM Y DE 1:10PM A 2:00PM
Tel. 2684-1500 ext 116.**
- **NO SE RECIBIRAN PRODUCTOS EN DEPOSITOS.**
- **TRAER 8 COPIAS DE FACTURAS Y COTIZACION ORIGINAL FIRMADA Y SELLADA.**
- **EL DIA QUE QUE HAGA LA ENTREGA PASAR AL AREA DE UACI A ENTREGAR COTIZACION ORIGINAL Y A FIRMAR Y SELLAR ORDEN DE COMPRAS.**
- **EN LA FACTURA LA DESCRIPCION DEL PRODCUTO DEBERA SER IGUAL QUE LA ORDEN DE COMPRAS DEBE INCLUIR EL CODIGO QUE SE DESCRIBE EN DICHA ORDEN.**
- **DE NO SER ENTREGADO EL PRODUCTO EN LA FECHA QUE ESPECIFICA EN LA COTIZACION SE APLICARA LA MULTA SEGUN LA NUEVA REFORMA A LA LACAP EN EL ART.85.**
- **TRAER SELLO DE LA EMPRESA.**

AL NO CUMPLIR CON LAS CONDICIONES ANTES DESCRITAS NO SE RECIBIRAN LOS PRODUCTOS Y NO SERA RESPONSABILIDAD DEL ALMACEN Y LA UACI.

Nombre de quien recibe fax en la empresa _____

Firma _____ Sello _____ Fecha _____

Cualquier consulta al Tel. 2684-1500 Ext: 107.