

|   |   | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>  |                          |                  |
|--|---|---|--------------------------|------------------|
| Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana   |   | UNIDAD DE ADQUISICIONES   |                          | PREVISION NO:201 |
| UACI del Hospital de Metapan   |   | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  |                          |                  |
|  |   | -   |                          |                  |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>   |   |   |                          |                  |
| Lugar y Fecha:   | <b>Metapan 09 de Diciembre del 2011</b> |   | <b>No.Orden:150/2011</b> |                  |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>  |   |   |                          |                  |
| <b>B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA &amp; CARIBE, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE</b>   |   |   |                          |                  |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE MEDIDA                        | DESCRIPCION   | PRECIO UNITARIO          | VALOR TOTAL      |
| -  | -                                       | LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE INSUMOS PARA USO HOSPITALARIO.   | -                        | -                |
| 16   | Cada Uno                                | 10600085. S/C ONU. DESCARTABLES PARA BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA MACRO-MICRO, EXTENSION (2.5-3) MTS. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: B/BRAUN. ORIGEN: ALEMANIA/OTROS. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES. | \$5.50                   | \$88.00          |
| -  | -                                       | TOTAL.....  | -                        | \$88.00          |
| SON: <b>ochenta y ocho 00/100 dolares</b>  |   |   |                          |                  |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN, COORDINAR CON LIC. GOMEZ DE ALMACEN. AL 2484-4414. TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION: 5 DIAS HABILES DESPUES DE RICIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. TRAER 3 COPIAS DE FACTURA. HACER LA RETENCION DEL 1% DE IVA, SI APLICA. FAVOR FACTURAR SEGUN ORDEN DE COMPRA. |   |   |                          |                  |
| _____<br>Titular o Designado   |   | _____   |                          |                  |
| _____  |   | _____<br>Suministrante  |                          |                  |

Elaborado por:ysandova