

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Metapan	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	-	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Metapan 28 de Mayo del 2012	No.Orden:71/2012
----------------	------------------------------------	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

DISTRIBUIDORA MEDICA SALVADOREÑA, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE INSUMO MEDICO PARA USO HOSPITALARIO.	-	-
1500	Cada Uno	10605165. C. ONU. 42221500. CATETER INTRAVENOSO No. 18X11/4"-1/2". E.I.E. MARCA: NIPRO. ORIGEN: USA/BRASIL. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	\$0.49	\$735.00
1800	Cada Uno	10605180. C. ONU. 42221500. CATETER INTRAVENOSO No. 20X11/4". E.I.E. DESCARTABLE. MARCA: NIPRO. ORIGEN: USA/BRASIL. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	\$0.49	\$882.00
1200	Cada Uno	10605190. C. ONU. 42221500. CATETER INTRAVENOSO No. 22X1". E.I.E. DESCARTABLE. MARCA: NIPRO. ORIGEN: USA/BRASIL. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	\$0.49	\$588.00
2562	Cada Uno	10605200. C. ONU. 42221500. CATETER INTRAVENOSO No. 24X3/4". E.I.E. DESCARTABLE. MARCA: NIPRO. ORIGEN: USA/BRASIL. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	\$0.49	\$1,255.38
340	Cada Uno	10701030. C. ONU. 42312000. ADHESIVO QUIRURGICO DE TELA TIPO SEDA 1" X 10" YARDAS, ROLLO. MARCA: SUMITEX. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	\$0.99	\$336.60
18	Frasco	30106762. C. ONU. 41104800. TIRAS REACTIVAS PARA DETERMINAR GLUCOSA EN SANGRE, FRASCO X 50 TIRAS. MARCA: PRESTIGE FACIL NIPRO. ORIGEN: USA. VENCIMIENTO: 23 DE ENERO DE 2014.	\$14.55	\$261.90
-	-	TOTAL.....	-	\$4,058.88

SON: cuatro mil cincuenta y ocho 88/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN, COORDINAR CON GUARDA ALMACEN LIC. GOMEZ. AL 2484-4414. TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION: 2-4 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA (SOLO PARA EL RENGLON 50 SERA DE 8 A 15 DIAS HAB. DES. DE REC. O. DE C.). TRAER 5 COPIAS DE FACTURA. HACER LA RETENCION DEL 1% DE IVA SI APLICA. FAVOR FACTURAR SEGUN ORDEN DE COMPRA.

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por: ysandova