



HOSPITAL NACIONAL “ARTURO MORALES” DE METAPÁN

Este documento es una versión publica en el cual únicamente se ha omitido la información que la ley de acceso a la información publica (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes (Dirección y números documentos personales).

(Art. 24 y 30 de la LAIP y artículos 6 del lineamiento N.º1 para la publicación de la información oficiosa).



F. _____

Licda. Victoria Judith Castaneda Lemus

Jefe de la Unidad de Compras Publicas

Hospital Nacional "Arturo Morales" Metapán, Santa Ana UCP del Hospital de Metapán	GOBIERNO DE EL SALVADOR		
	UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS		PREVISION N.º 0201

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha	METAPÁN, MARTES 02 DE JULIO DE 2024	No. Orden	16/2024
---------------	--	-----------	---------

RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
---------------------------------------	------------

NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR	
---	--

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
-	-	LINEA: 0201 ATENCIÓN AMBULATORIA. COMPRA DE INSUMOS MEDICOS DESCARTABLES VARIOS PARA EL HOSPITAL NACIONAL DE METAPÁN.	-	-
1025	Cada Uno	R-1 Código 10600085 DESCARTABLE PARA BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA MACRO MICRO EXT. (2.5-3)M TRANSPARENTE EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL MARCA HAWKMED ORIGEN CHINA VTO. DOS AÑOS. INCLUYE EN COMODATO 25 EQUIPOS DE BOMBA DE INFUSIÓN CON MANTENIMIENTO PREVENTIVO/CORRECTIVO Y CAPACITACION A PERSONAL DE ENFERMERIA.	\$3.90	\$3,997.50
150	Cada Uno	R-8 Código 10701030 ADHESIVO QUIRURGICO DE TELA TIPO SEDA 2.54 CM 1"X9.14 M 10 YARDAS PRESENTACIÓN ROLLO. MARCA NIPRO ORIGEN CHINA VTO. 2 AÑOS	\$2.00	\$300.00
-	-	TOTAL		\$4,297.50

SON:	CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
OBSERVACIÓN	

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPÁN, COORDINAR CON LIC. SILVIA LEMUS AL TELÉFONO 2891-6121. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA DRA. MAYRA JUDITH ESTRADA. ASESOR MEDICO TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZADO POR PARTE DE LA EMPRESA:2-15 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. HACER LA RETENCIÓN DEL 1% DE IVA. TRAER 4 COPIAS DE FACTURA

LUGAR DE NOTIFICACIONES:	
--------------------------	--

	<p>-----</p> <p>-----</p>
Titular o Designado	Suministrante