



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional "Dr. Jorge Arturo Mena", Santiago de María, Usulután

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de Santiago de María

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Santiago de María, 30 de Agosto del 2013

No.Orden:99/2013

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITADO POR EL AREA DE ALMACEN	-	-
200	Cada Uno	10610175 Sonda para drenaje urinario de latex con balon 5-15ml 2V con valvula para jeringa tipo luer calibre 18Fr tipo Foley emp. ind. este. descartable marca: CHANNELMED origen: China Vence 18 meses	\$0.75	\$150.00
300	Cada Uno	10701040 Adhesivo quirurgico de tela tipo seda 3"x10 yardas rollo marca: CHANNELMED origen: China Vence 18 meses	\$2.69	\$807.00
50	Cada Uno	10703015 Gasa quirurgica tipo V calidad USP rollo 100 yardas x 36" ancho (trama 16-20 murdimbre 20-24 peso 22.5-28.8 g/m2) marca: CHANNELMED origen: China Vto. 18 meses	\$26.00	\$1,300.00
1500	Cada Uno	11102025 Catgut Cromico N° 2/0 longitud (70-90)cm aguja 1/2 circulo redonda (35-37)mm emp. ind. este desc. marca: BIOLINE origen: Brasil Vence: 18 meses	\$0.85	\$1,275.00
1200	Cada Uno	11102050 Catgut Cromico N° 1 longitud (70-90) cm aguja 1/2 circulo redonda (35-37)mm emp. ind. este. marca: BIOLINE origen: Brasil Vence: 18 meses	\$0.85	\$1,020.00
300	Cada Uno	11103075 Nylon monofilamento 4/0 una aguja reverso cortante 3/8 circulo 16mm 45cm longitud emp. ind. este. marca: BIOLINE origen: Brasil Vence: 18 meses	\$0.75	\$225.00
100	Cada Uno	11103165 Nylon monofilamento 1 con aguja redonda (35-37)mm longitud (45-75)cm emp. ind. esteril marca: BIOLINE origen: Brasil Vence: 18 meses	\$0.89	\$89.00
200	Cada Uno	11106055 Seda negra trenzada 3/0 con aguja 1/2 circulo redonda (25-27)mm longitud 75cm emp. ind. esteril marca: BIOLINE origen Brasil Vence: 18 meses	\$0.72	\$144.00
-	-	TOTAL.....	-	\$5,010.00

SON: cinco mil diez 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL DE SANTIAGO DE MARIA.

 _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante