



CUENTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: (PARAMEDICOS DE EL SALVADOR) MIGUEL ANGEL, LANDAVERDE OSORIO		ORDEN DE COMPRA N°		3215-318-2016	
		SOLICITUD N°		147-2016	
PLAZO DE ENTREGA: REGLÓN 1,2 Y 4: 30-45 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C REGLÓN 3: 1-3 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C		FECHA		31-oct-16	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL					
UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO			FORMA DE PAGO		
ADMÓN. DE ORDEN: SR. JAVIER PÉREZ			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
REPUESTOS PARA ESTERILIZADOR TUTTNAUER, N° INVENTARIO: 0294-156-004-01-00009 LABORATORIO CLÍNICO					
1	RESISTENCIA DE INMERSION 230V CON N°. PARTE HEA012-0009 (HEATING ELEMENT, IMMERSION, 230V, 1 1/2" X 255 DIA, 3X2000W, 38XX ELV/MLV) MARCA: TUTTNAUER PAÍS DE ORIGEN: ISRAEL GARANTÍA: 30 DÍAS CALENDARIO POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA X SER REPUESTOS.	C/U	1	\$ 600.00	\$ 600.00
2	MANGUERAS DE ALTA PRESIÓN CON N° PARTE GAS084-0025 (TUVE, WHITE, REINFORCED PVC, 1/2" X 2M, 50 C, RHWW-01) MARCA: TUTTNAUER PAÍS DE ORIGEN: ISRAEL GARANTÍA: 30 DÍAS CALENDARIO POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA X SER REPUESTOS.	C/U	3	\$ 125.00	\$ 375.00
3	EMPAQUE DE PUERTA 3870XX CON N° PARTE GAS080-0198 (GASKET, GREEN SILICONE FOR DOOR 38XX) MARCA: TUTTNAUER PAÍS DE ORIGEN: ISRAEL GARANTÍA: 30 DÍAS CALENDARIO POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA X SER REPUESTOS.	C/U	1	\$ 375.00	\$ 375.00
4	RESTRICTOR DE PRESIÓN 3870 ELV CON N° PARTE GAU029-0059 (PRESURE REGULATOR, WATER, IN-LINE WITH STRAINER, 1/4" BSP, 1.5 BAR) MARCA: TUTTNAUER PAÍS DE ORIGEN: ISRAEL GARANTÍA: 30 DÍAS CALENDARIO POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA X SER REPUESTOS.	C/U	1	\$ 225.00	\$ 225.00
MONTO EN LETRAS: MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100					\$ 1,575.00
Específico	54118	61108			Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 1,575.00				Fondo: GENERAL

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTOS REPUESTOS .ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO.

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	----------------	---



VERSIÓN PÚBLICA

"Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes". (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

"También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento"



Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
 Zacamil, Mejicanos, S.S

CUENTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: (PARAMEDICOS DE EL SALVADOR) MIGUEL ANGEL, LANDAVERDE OSORIO			ORDEN DE COMPRA N°		3215-318-2016
			SOLICITUD N°		147-2016
PLAZO DE ENTREGA: RENGLÓN 1,2 Y 4: 30-45 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C RENGLÓN 3: 1-3 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C			FECHA		31-oct-16
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL					
UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO			FORMA DE PAGO		
ADMON. DE ORDEN: SR. JAVIER PÉREZ			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
REPUESTOS PARA ESTERILIZADOR TUTTNAUER, N° INVENTARIO: 0294-156-004-01-00009 LABORATORIO CLÍNICO					
1	RESISTENCIA DE INMERSION 230V CON N°. PARTE HEA012-0009 (HEATING ELEMENT, IMMERSION, 230V, 1 1/2" X 255 DIA, 3X2000W, 38XX ELV/MLV) MARCA: TUTTNAUER PAÍS DE ORIGEN: ISRAEL GARANTÍA: 30 DÍAS CALENDARIO POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA X SER REPUESTOS.	C/U	1	\$ 600.00	\$ 600.00
2	MANGUERAS DE ALTA PRESIÓN CON N° PARTE GAS084-0025 (TUVE, WHITE, REINFORCED PVC, 1/2" X 2M, 50 C, RHW-01) MARCA: TUTTNAUER PAÍS DE ORIGEN: ISRAEL GARANTÍA: 30 DÍAS CALENDARIO POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA X SER REPUESTOS.	C/U	3	\$ 125.00	\$ 375.00
3	EMPAQUE DE PUERTA 3870XX CON N° PARTE GAS080-0198 (GASKET, GREEN SILICONE FOR DOOR 38XX) MARCA: TUTTNAUER PAÍS DE ORIGEN: ISRAEL GARANTÍA: 30 DÍAS CALENDARIO POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA X SER REPUESTOS.	C/U	1	\$ 375.00	\$ 375.00
4	RESTRICTOR DE PRESIÓN 3870 ELV CON N° PARTE GAU029-0059 (PRESURE REGULATOR, WATER, IN-LINE WITH STRAINER, 1/4" BSP, 1.5 BAR) MARCA: TUTTNAUER PAÍS DE ORIGEN: ISRAEL GARANTÍA: 30 DÍAS CALENDARIO POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA X SER REPUESTOS.	C/U	1	\$ 225.00	\$ 225.00



Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
 Zacamil, Mejicanos, S.S



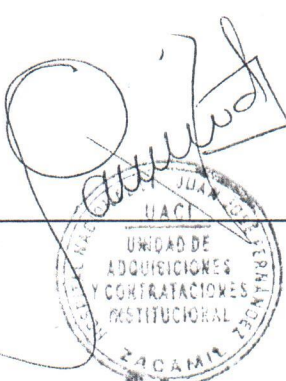
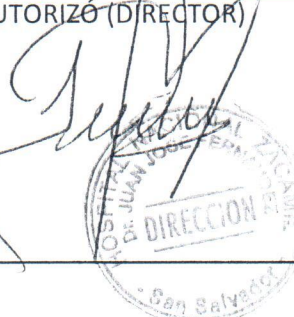
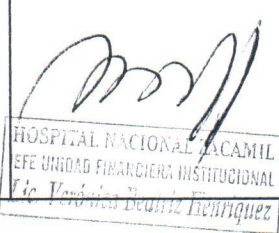

CUENTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

MONTO EN LETRAS: MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100						\$ 1,575.00
Específico	54118	61108				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 1,575.00					Fondo: GENERAL

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTE SERVICIO YA QUE VENCE EN OCTUBRE 2016 .ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO.

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.

GESTIONÓ (UACI) 	AUTORIZÓ (DIRECTOR) 	REGISTRÓ (UFI) 	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello 
--	---	--	--