



## ***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)**



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE : <b>INFRA DE EL SALVADOR, S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-372-2017</b>
NIT :	SOLICITUD N°	<b>277-2017</b>
PLAZO DE ENTREGA : <b>08 DIAS HABLES</b>	FECHA	<b>29-nov-17</b>
LUGAR DE ENTREGA : <b>ALMACEN GENERAL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE : <b>MANTENIMIENTO</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>	
ADMN. DE ORDEN : <b>SR. JAVIER ANTONIO PEREZ</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Casco de seguridad en polietileno, aislamiento eléctrico hasta 440VAC con regular en banda de nuca, colores azul, marca: Infra origen: México	C/U	12	\$ 3.70	\$ 44.40
2	Casco de seguridad en polietileno con canaleta bota agua y slot para dispositivos, 4 puntos de anclaje combinable con mentonera, normas ANSI 289-2009 tipo 1 , Marca: Infra origen: México	C/U	5	\$ 4.50	\$ 22.50
3	Bolso para herramientas de 12" con zipper resistente marca: Stanley origen: China/Taiwan	C/U	10	\$ 24.90	\$ 249.00
4	Par de guantes de soldador normas EN388, EN407 y EN420, talla estándar, marca: Climax origen: España	C/U	8	\$ 5.95	\$ 47.60
5	Par de guantes de recubierto de látex, resistencia al corte, perforación y abrasión interior de algodón, impermeabilidad a grasa y aceite talla M marca: Juba origen: España	C/U	10	\$ 14.90	\$ 149.00
6	Tapones Auditivos reutilizables con estuche marca: 3M origen: USA	C/U	20	\$ 1.75	\$ 35.00
7	Orejeras norma EN 352-1 , marca: Climax origen: España	C/U	10	\$ 13.10	\$ 131.00
8	Caretas electrónicas para soldadura, ventana panorámica variable de #9, #13, en sombra #4 reacargable por luz solar. Suspensión y ajuste, para soldadura, trabajo pesado , marca: Climax origen: España	C/U	3	\$ 40.90	\$ 122.70
9	Careta para esmerilar, protección contra polvo, virutas chispas, calor salpicaduras químicas, marca: Infra origen: México	C/U	5	\$ 9.55	\$ 47.75
10	Traje de protección para riesgo biológico, salpicaduras de líquido de baja presión costuras selladas, cinturas y puños elásticos, capucha y diseño para mejor ajuste, marca: 3M origen: USA	C/U	4	\$ 14.95	\$ 59.80
11	Mascarilla de doble filtro, incluyendo cartuchos, prefiltros, y soportes arnés de 4 puntos, reutilizable, para manejo de solventes y pinturas, marca: Climax origen: España	C/U	6	\$ 15.70	\$ 94.20
	Proteccion de seguridad para el personal de Mantenimiento de este hospital.				

<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: UN MIL DOS 95/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 1,002.95</b>
Específico	<b>54118</b>	54106			<b>Línea de Trabajo: 02-02</b>
Valor US \$	\$ 1,002.95				<b>Fondos: General-Propios</b>



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



**CUENTA:**

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

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa deberá coordinar con el administrador de la orden de compra 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
-----------------	---------------------	----------------	---