



MINISTERIO
DE SALUD

Hospital Nacional
“Dr. Juan José Fernández”
Zacamil, Mejicanos, S.S.



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 N° 1 para la publicación de la información oficiosa)



MINISTERIO
DE SALUD

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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR		ORDEN DE COMPRA N°	3215-328-2019		
NIT:		SOLICITUD N°	247-2019		
PLAZO DE ENTREGA: 2-4 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR O/C		FECHA	10-sep-19		
LUGAR DE ENTREGA: LABORATORIO CLINICO					
UNIDAD SOLICITANTE: LABORATORIO CLINICO			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: LIC. JOHANA NAHIELLY ESTER CALDERON NAJARRO			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cod.30106754, TIRA REACTIVA PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE, CAJA DE 50 TIRAS, MARCA: TRUE TEST ORIGEN: USA, VTO. MINIMO 18 MESES, POR LA COMPRA DE LAS TIRAS ENTREGAREMOS 15 GLUCOMETROS EN COMODATO	C/U	400	\$ 6.49	\$ 2,596.00
	Reactivos para ser utilizados , en pacientes de este hospital.				
MONTO EN LETRAS: DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS 00/100 DOLARES					\$ 2,596.00
Específico	54107				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 2,596.00				Fondo: <i>General</i>

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTE .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. FONDOS SEGÚN SOLICITUD # 3076-2019

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
-----------------	---------------------	----------------	---