

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 ello 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 DE SENSUNTEPEQUE
PROVEEDURIA No. 04132**

ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: NIPRO MEDICAL CORPORATION, SUCURSAL EL SALVADOR **SOLICITUD No.:** 13

N.I.T. : 94502202961014 **TEL:** 2243-2678 2243-2543 **FECHA** 02/02/2016

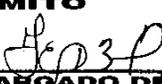
Ruego a Ustedes se sirvan a entregar en 8 dias habiles dias, despues de recibir la presente orden de compra en este hospital

PROCESO No. 003

DEPENDENCIA SOLICITANTE MEDICA	FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS
--	---

REGLON	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
10602045	Jeringa 10Ml con adaptador Luer Lock, aguja 21 X 1 1/2", descartable, empaque individual esteril. Marca: NIPRO Origen: Japon/China/Indonesia/Tailandia Vencimiento: Minimo 2 años.	33300.000	C/U	\$0.07	\$2,331.00
42290000	Guantes Quirurgicos de Latex No. 6 1/2, esteril descartable Par Marca: NIPRO Origen: USA/CHINA/MALASIA/INDONESIA VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS	3453.000	C/U	\$ 0.23	\$ 794.19
<p>Horario de Atencion en Almacen: Sera de Lunes a Viernes, de 8:30 a.m. a 11:30 a.m. y de 1:30 p.m. a las 2:30 p.m.</p> <p>para entregar en almacen previa cita a los Tel: 2382-3776 y 2382-0844/3047 Ext. 204</p> <p>SEGÚN ACUERDO No. 008/2016, DE FECHA 13 DE ENERO DE 2016, EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA ADMINSITRADOR SERA: MEDICO ASESOR DE SUMINISTROS</p> <p>NOTA: COLOCAR EN FACTURA DUPLICADO CLIENTE ,No. DE ORDEN DE COMPRA. DETALLAR EN FACTURA EL 1 % DE RETENCION DE IVA</p>					\$3,125.19

TOTAL EN LETRAS	TRES MIL CIENTO VEINTICINCO	19/100 DOLARES
SON:	DE LOS ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA.	
FONDOS	FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL DE SENSUNTEPEQUE, FONDO GENERAL.	
DESTINO	LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN HOSPITAL DE SENSUNTEPEQUE, TRAER SEIS COPIAS DE FAC. DUPLICADO CLIENTE.	
NOTA:	EN CASO DE NO REALIZARSE ESTA NEGOCIACIÓN, ROGAMOSLE DEVOLVER ESTA ORDEN A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN LA HOJA ANEXA.	

TRAMITO  ENCARGADO DE COMPRAS LICDA. FLOR ELIZABETH BENITEZ C...	AUTORIZO  SUB-PROVEEDURIA DR. JOSE VICENTE RIQUEIRA GUZMAN	ES CONFORME  SUMINISTRANTE NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR
		CUADRPLICADO: Proveduria