|  |  |
| --- | --- |
| **http://www.mh.gob.sv/jcompras/scom_escudo.gif** | **GOBIERNO DE EL SALVADOR** |
| Hospital Nacional "Dr. Jorge Mazzini Villacorta", Sonsonate | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISION NO:202 |
| UACI del Hospital Nacional de Sonsonate | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL |
| - |

|  |
| --- |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lugar y Fecha:** | **Sonsonate 16 de Noviembre del 2015** | No.Orden:544/2015 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE** |

|  |
| --- |
| **NIT** |

 |
| ROBERTO CARLOS GARCIA RAMIREZ |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CANTIDAD** | **UNIDAD DE** | **D E S C R I P C I O N** | **PRECIO** | **VALOR** |
| MEDIDA | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--ALMACEN - FONDO GENERAL | - | - |
| 3 | Cada Uno | CODIGO-8-02-03463-CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MULTIFUNCION MARCA XEROX (106R02741)..OFRECE:Toner 106R02741 Xerox - PARA MODELO WORKCENTRE 3655.. | $345.00 | $1,035.00 |
| 1 | Cada Uno | CODIGO- 8-02-03326-CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA SAMSUNG ( MLT116S) NEGRO...OFRECE:Toner MLT-116S SAMSUNG BK -PARA MODELOS (SLM 2625, 2626,2825, 2826, M2675, 2676, 2875, | $50.95 | $50.95 |
| 4 | Cada Uno | CODIGO- 8-02-03267-CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP (CB436A) NEGRO NUMERO 36A ..OFRECE:Toner 36A CB436A Black HP-PARA MODELOS (P1505, M1120mfp, M1522mfp). | $72.45 | $289.80 |
| 1 | Cada Uno | CODIGO- 8-02-03265 -CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER HP (CB435A) NEGRO No.35A...OFRECE:Toner 35A CB435A Black HP -PARA MOD. 1005, 1006, P1005, P1006 | $59.00 | $59.00 |
| 15 | Cada Uno | CODIGO-8-02-03258-CARTUCHO PARA IMPRESOR MULTIFUNCIONAL MARCA KYOCERA ...OFRECE:Toner TK- 350/351/352/354 KYOCERA PARA MODELOS (FS3040, MFP3140, FS3540MFP, FS3640, FS3640MFP, FS 3920DN).. | $96.85 | $1,452.75 |
| 4 | Cada Uno | CODIGO- 8-02-03218 -CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA SAMSUNG (MLT D203S..OFRECE:Toner 203 MLT-D203S Samsung -PARA MODELOS (SL-M3820D /SL-M3820ND /SL-M4020ND / SLM820DW/ML-3310ND / ML-3320ND / ML-3710ND / ML-4510ND /ML-5010ND.. | $90.40 | $361.60 |
| - | - | TOTAL........................ | - | $3,249.10 |

|  |
| --- |
| SON: **tres mil doscientos cuarenta y nueve 10/100 dolares** |
|

|  |
| --- |
| OBSERVACION: VERIFICAR AL REVERSO DE LA ORDEN DE COMPRA LAS CONDICIONES DEL SUMINISTRO. FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS, ESPECIFICO PRESUPUESTARIO 54115, SOLICITUD DE COMPRA No. 401 CODIGO DEL PROCESO 339 |

 |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN - HOSPITAL DE SONSONATE - 1-5 DIAS HAB. DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA |
|  |
|

|  |
| --- |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A |

 |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| C:\Users\UACI_05\Desktop\escanear0001.jpg |

**M I N I S T E R I O D E S A L U D**

**H O S P I T AL N A C I O N A L D E S O N S O N A T E**

**VERSIÓN PÚBLICA**

El presente documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública que se puede abreviar **LAIP,** define como confidencial entre ellos los datos personales de la personas naturales firmantes de conformidad a lo establecido en los **Artículos 24 y 30 de la LAIP y el Articulo 6 del lineamiento No. 1**, para la publicación de la información oficiosa.

También se ha incorporado al documento la pagina escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmante para la legalidad del documento.