|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 10 de Febrero del 2014**  | No.Orden:29/2014 |

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE** |  |
| R Z, S. A. DE C.V.  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CANTIDAD** | **UNIDAD DE** | **D E S C R I P C I O N** | **PRECIO** | **VALOR** |
| MEDIDA | UNITARIO | TOTAL |
| - | -  | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MANTENIMIENTO FONDOS PROPIOS | - | - |
| 100 | Cada Uno | 70207045 TUBO DE COBRE FLEXIBLE DE 3/4\" , pie | $2.19 | $219.00 |
| 2 | Cada Uno | 70207147 VALVULA DE PASO DE 3/8\"  | $6.83 | $13.66 |
| 16 | Cada Uno | 70217176 RUBATEX DE ¾ X 3/8” DE 6 PIES, | $1.53 | $24.48 |
| 8 | Cada Uno | 70207156 SOLDADURA DE PLATA AL 5% (VARILLA), | $3.16 | $25.28 |
| 10 | Cada Uno | 70207070 CODOS DE COBRE DE 3/4 X 90 ,  | $1.12 | $11.20 |
| 100 | Cada Uno | 70215020 CINCHOS PLASTICOS DE 7 | $0.11 | $11.00 |
| 12 | Cada Uno | 70205450 GRAPA CONDUIT DE 1 1/4\"  | $0.36 | $4.32 |
| 100 | Cada Uno | 70212415 ANCLA PLASTICA DE 1/4 | $0.02 | $2.00 |
| 100 | Cada Uno | 70212600 ARANDELA PLANA GALVANIZADA DE 1/4 | $0.04 | $4.00 |
| 6 | Cada Uno | 70205459 CONECTOR DE 1 METALICO ,  | $2.18 | $13.08 |
| - | -  | TOTAL........................ | - | $328.02 |

|  |
| --- |
| SON: **trescientos veintiocho 02/100 dolares** |
|

|  |
| --- |
| OBSERVACION: SEPARAR FACTURA SEGUN CODIGO DE CADA PRODUCTO,VERIFICAR AL REVERSO DE LA ORDEN DE COMPRA ORIGINAL LAS CONDICIONES DEL SU MINISTRANTE, FORMA DE PAGO CRÉDITO 60 DÍAS, E- 54112 , NÚM. SOLIC.06 ,NOTA: FAVOR PRESENTAR NOTA DE AUTORIZACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA, DONDE AUTORIZA A LA PERSONA QUE FIRMARA LA ORDEN DE COMPRA ORIGINAL COMO SUMINISTRANTE, ESTA NOTA DEBERÁ REFLEJAR EL NOMBRE, CARGO Y NUMERO DE DUI DE LA PERSONA A QUIEN SE AUTORIZA. |

 |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN, 9 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. |
|  |
|

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

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| C:\Users\UACI_05\Desktop\escanear0004.tif\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Titular o Designado |  |

![M_SALUD+LOGO+2014_nuevo_sloganv2_recortado.1022[1][1]]()

**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.