|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 21 de Julio del 2014** | No.Orden:298/2014 |

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE** |  |
| RAF, 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--ALMACEN - FONDO GENERAL | - | - |
| 6 | Cada Uno | CODIGO -10402010 - PELICULA RADIOLOGICA CON BASE POLIESTER, 8\" x 10\" FLUORESCENCIA VERDE, CAJA DE 100.OFRECE: CAJA DE PELI.RADIOLOGICA FLUORESCENCIA VERDE, 8\" x 10\", MARCA CARESTREAM, ORI.USA, CAJA 100 UN. VTO. 12-15 MESES | $32.20 | $193.20 |
| 10 | Cada Uno | CODIGO- 10402025 -PELICULA RADIOLOGICA CON BASE POLIESTER, 14\" x 14\" FLUORESCENCIA VERDE, CAJA DE 100.OFRECE: CAJA DE PELI.RADIOLOGICA FLUORESCENCIA VERDE, 35X35CMS EQUIVALENTE A 14\" x 14\", MARCA CARESTREAM, ORI.USA, CAJA 100 UN. VTO. 12-15 MESES | $74.00 | $740.00 |
| 10 | Cada Uno | CODIGO-10402030- PELICULA RADIOLOGICA CON BASE POLIESTER, 14\"x17\" FLUORESCENCIA VERDE, CAJA DE 100.OFRECE:CAJA DE PELI.RADIOLOGICA FLUORESCENCIA VERDE, 35X43CMS EQUIVALENTE A 14\" x 17\", MARCA CARESTREAM, ORI.USA, CAJA 100 UN.VTO.12-15 MESES | $91.00 | $910.00 |
| 10 | Cada Uno | CODIGO - 10402020- PELICULA RADIOLOGICA CON BASE POLIESTER, 11\"x14\" FLUORESCENCIA VERDE, CAJA DE 100.OFRECE:CAJA DE PELI.RADIOLOGICA FLUORESCENCIA VERDE, 30X35CMS EQUIVALENTE 11\" x 14\", MARCA CARESTREAM, ORI.USA, CAJA 100 UN. VTO. 12-15 MESES | $65.00 | $650.00 |
| - | - | TOTAL........................ | - | $2,493.20 |

|  |
| --- |
| SON: **dos mil cuatrocientos noventa y tres 20/100 dolares** |
| |  | | --- | | OBSERVACION: VERIFICAR AL REVERSO DE LA ORDEN DE COMPRA LAS CONDICIONES DEL SUMINISTRO. FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS, ESPECIFICO PRESUPUESTARIO 54113, SOLICITUD DE COMPRA No. 255 CODIGO DEL PROCESO 200 | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN - HOSPITAL DE SONSONATE - 5 -8 DIAS HAB. DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COPRA |
|  |
| |  | | --- | | LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titular o Designado |  |



**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.