Hospita	l Nacional "Sa	in Pedro", Usulután	UNIDAD DE ADQUISICIONES				DDE//ICION
UACI del Hospital de Usulutan			Υ	CONTRATAC	ONAL	PREVISION NO:	
							·
	OF	RDEN DE COM	IPRA DE	BIENE	S Y SERVIO	CIOS	
Lugar y Fecha: Usulutan 28 (de Septiembre del 2015			No.Orden:181/2015	
	R/	ZON SOCIAL DEL	SUMINISTRANTE			NIT .	
	JAY(OR DE EL SALVA	DOR, S.A. DE C.V.			97410802101018	
CANTIDAD UNIDAD DE		DESCRIPCION				PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
CANTIDAD	MEDIDA			ospitalaria-Serà utilizado en la atención de			TOTAL
-	-	los usuarios					
1000	Cada Uno	Còdigo: 02800140 Dextrosa + sodio cloruro (5+0.3)% soluciòn inyectable hipotònica I.V. bolsa o frasco pastico flexible 250ml. Marca: Delmed, Origen: El Salvador, Vcto. No menor de 18 meses.				\$0.58	\$580.00
	-	TOTAL				-	\$580.00
SON: quinie	entos ochenta	00/100 dolares					
OBSERVACION: FACTURAR A NOMBRE DE H.N.G.S.P. DETALLAR LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, LA ENTREGA SERA EN 15 DIAS CALEND. POSTERIORES A RECIBIR O.C., CALIFIC. EMPRESA: MEDIANA, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA, JEFE DE UNIDAD DE PLANIFICACION Y SEGUIMIENTO, SUPLENTE, SR.ORLANDO ISAIAS VELASQUEZ, OPERADOR DE SISTEMAS; DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO O CALIDAD DE BIENES CON VIGENCIA DE 2 AÑOS POR \$ 58.00 DENTRO DE LOS 10 DIAS HAB. POSTERIORES A LA ENTREGA TOTAL. LUGAR DE ENTREGA:Almacèn del Hospital Nacional San Pedro Usulutàn LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL, FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR,							
TEL. 2633-8827 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 2227-4600.							
Salvador Titula o Designado							
					Sumin	istrante	

Elaborado por:azepeda