



## HOSPITAL NACIONAL “SAN PEDRO” DE USULUTAN

### 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”

**VERSION PUBLICA**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	-	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

<b>Lugar y Fecha:</b>	<b>Usulután 28 de Septiembre del 2018</b>	<b>No.Orden:138/2018</b>
-----------------------	---	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT</b>	
---	--

DIPROMEQUI, S. A. DE C. V.	
----------------------------	--



CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERA UTILIZADO EN FISIOTERAPIA	-	-
100	Cada Uno	SOLICITAN: CODIGO: 11400116 CINTA ELASTICA DE VENDAJE NEUROMUSCULAR DE 5CMT X 5 MTS. OFRECEN: VENDAJE KINESIOLOGICO/NEUROMUSCULAR, MEDIDAS ANCHO 5 CM X 5 MTS. PRESENTACION: CAJA DE 1 ROLLO, VARIOS COLORES, MARCA: LEUKOTAPE K, ORIGEN: TAILANDIA/ALEMANIA, FABRICANTE BSN MEDICAL, COLOR QUE SE REQUIEREN: 25 NEGRO, 25 CELESTE, 25 ROSADO Y 25 AZULES	\$15.00	\$1,500.00
100	Cada Uno	SOLICITAN: CODIGO: 11400117 CINTA ELASTICA DE VENDAJE NEUROMUSCULAR DE 7.5 CM X 5 MTS. OFRECEN:VENDAJE KINESIOLOGICO/NEUROMUSCULAR, MEDIDAS ANCHO 7.5 CM X 5 MTS. PRESENTACION: CAJA DE 1 ROLLO, VARIOS COLORES, MARCA: LEUKOTAPE K, ORIGEN: TAILANDIA/ALEMANIA, FABRICANTE BSN MEDICAL, COLOR QUE SE REQUIEREN: 25 ROLLOS COLOR ROJO, 75 ROLLOS COLOR BEIGE	\$15.00	\$1,500.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$3,000.00

SON: **tres mil 00/100 dolares**

OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO, DETALLAR LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, AGREGAR 4 FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA, LA COTIZACION ORIGINAL LA ENTREGA SERA EN 14 DIAS HABILES, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: MEDIANA, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA AREVALO, COORDINADOR DE LA UNIDAD DE PLANIFICACION Y CONSOLIDACION, SUPLENTE: LICDA. GECILIA YAMILETH SANCHEZ, OPERADOR DE SISTEMAS.

LUGAR DE ENTREGA:Almacen del Hospital Nacional General San Pedro Usulután

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR, TEL. 2633-8827 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 2208-5612

  _____ Titular o Designado	_____  _____ Suministrante
--	-------------------------------------