




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 articulo 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

| | | |
|---|--------------------------------|---------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional "San Pedro", Usulután | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISIÓN NO: |
| UACI del Hospital de Usulután | ONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|--|-------------------|
| Lugar y Fecha: | Usulután 09 de Noviembre del 2018 | No.Orden:191/2018 |
|----------------|--|-------------------|

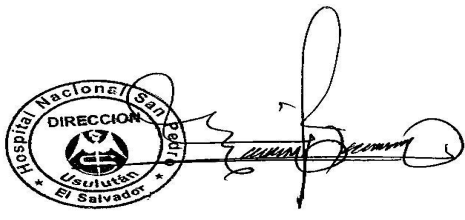
| |
|--|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT |
| B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|--|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS | - | - |
| 2390 | Cada Uno | RENGLON 1.- CODIGO: 00102015.- METRONIDAZOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. FRASCO VIAL 100 ML, ECOFLAC PLUSPROTEGIDO DE LA LUZ HASTA SU USO. MARCA: B BRAUN. ORIGEN: ALEMANIA/ OTROS PAISES FABRICANTES. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. | \$1.30 | \$3,107.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$3,107.00 |

SON: tres mil ciento siete 00/100 dolares
 OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO DE USULUTAN Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER SELLO DE LA EMPRESA Y DETALLARLE LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS, TRAER COTIZACION EN ORIGINAL, ENTREGA 5 DIAS HABILES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN Licdo. CARLOS ALBERTO BONILLA Y POR AUSENCIA TEMPORAL Dr. MIGUEL ÁNGEL MANZANO REYES, CLASIFICACION DE EMPRESA MEDIANA. PRESENTAR GARANTIA DE BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE BIENES POR \$ 310.70, CON VIGECIA DE 12 MESES A PARTIR DE LA TOTAL ENTREGA DE LA ORDEN DE COMPRA DEBERA SER PRESENTADA A LA UACI DENTRO DE LOS DIEZ DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA ENTREGA TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA.-

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL SAN PEDRO DE USULUTAN

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR TEL: 2633-8827 Y EL CONTRATISTA TEL: 2524-4000.

| | |
|---|-----------------------------------|
|  <p>_____</p> <p>Titular o Designado</p> | <p>_____</p> <p>Suministrante</p> |
|---|-----------------------------------|