



## 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

	<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**

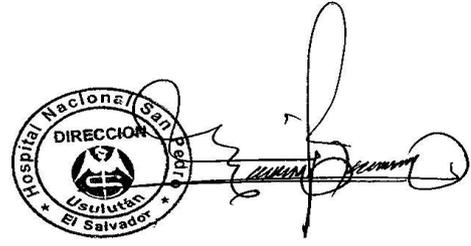
Lugar y Fecha:	<b>Usulután 30 de Noviembre del 2018</b>	<b>No.Orden:237/2018</b>
----------------	--	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT</b>	
<b>DISTRIBUIDORA FRIOSERV SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE</b>	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Suministro e instalación de aires acondicionado para Oficina de Dirección, Alimentación y Dietas y Almacén.	-	-
2	Adquisición	CODIGO: 81207100 SUMINISTRO E INSTALACION DE EQUIPO DE AIRES ACONDICIONADOS TIPO MINISPLIT, DE 12,000 BTU 1 EN OFICINA DE DIRECCION 1 AREA DE DIETAS, MARCA: COMFORTSTAR/DAIKIN, ORIGEN: CHINA	\$850.00	\$1,700.00
2	Cada Uno	CODIGO: 81207101 SUMINISTRO E INSTALACION DE EQUIPO DE AIRES ACONDICIONADOS TIPO MINISPLIT, DE 60,000 BTU PARA ALMACEN, MARCA: COMFORTSTAR/DAIKIN, ORIGEN: CHINA	\$2,850.00	\$5,700.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$7,400.00</b>

SON: **siete mil cuatrocientos 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 15 DIAS HABILDES, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: MICRO EMPRESA, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA AREVALO, COORDINADOR DE LA UNIDAD DE PLANIFICACION Y CONSOLIDACION, SUPLENTE: LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ, OPERADOR DE SISTEMAS, DEBERAN PRESENTAR GARANTIA DE BUEN SERVICIO FUNCIONAMIENTO O CALIDAD DE BIENES POR \$740.00 DENTRO DE LOS DIEZ DIAS HABILDES POSTERIORES A LA ENTREGA, Y ESTARA VIGENTE POR EL PLAZO DE 1 AÑO.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, USULUTAN  
 LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL: FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR, TEL. 2633-8827 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 2694-2402

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