



MINISTERIO  
DE SALUD




## 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>	PREVISIÓN NO: -
	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután		
UACI del Hospital de Usulután		

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Usulután 07 de Noviembre del 2019</b>	<b>No.Orden:194/2019</b>
----------------	--	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT</b>
<b>SERVICIOS PROFESIONALES DE EQUIPOS DE OFICINA, S.A. DE C.V.</b>



CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Suministro e Instalación de aires acondicionados que serán instalados en Consultorios de: PF, Oftalmología, Ortopedia y Espirometría; uno en Area de sangría	-	-
4	Cada Uno	REGLON 1 CODIGO: 81207100 SUMINISTRO E INSTALACION DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINISPLIT, DE 12,000 BTU , MARCA: COMFORT STAR,SEER 13, VOLTAJE 220/230 VOL. ORIGEN: CHINA, GARANTIA 12 MESES CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA	\$690.00	\$2,760.00
1	Cada Uno	REGLON 2 S/C SUMINISTRO E INSTALACION DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINISPLIT, DE 24,000 BTU , MARCA: COMFORT STAR, SEER 13, VOLTAJE 220/230 ORIGEN: CHINA PARA SER INSTALADO EN AREA DE SANGRIA DE LA LABORATORIO CLÍNICO	\$1,125.00	\$1,125.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$3,885.00</b>

SON: **tres mil ochocientos ochenta y cinco 00/100 dolares**

OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL 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 8 DIAS HABILES, 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 10% DEL MONTO TOTAL DELA ORDEN POR \$388.50 DENTRO DE LOS DIEZ DIAS HABILES POSTERIORES A LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén del Hospital Nacional San Pedro, Usulután

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR, TEL. 2792-0150 Y EL CONTRATISTA 29 CALLE PONIENTE Y 15 AV. NTE. # 1610, COL. LAYCO,SAN SALVADOR. TEL 2235-7280.

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