



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 18 de Noviembre del 2019</b>	<b>No.Orden:217/2019</b>
----------------	--	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>
<b>NIT</b>
<b>MEDICOMP, S.A. DE C.V.</b>

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO DE SERVICIO DE REPACION DE CABEZAL DE CAMARA DE PARA EQUIPO DE LAPAROSCOPIA.	-	-
1	Cada Uno	RENGLON 1-CODIGO 20221140 , SERVICIO DE REPARACION DE CABEZAL DE CAMARA , MARCA: KARL STORZ SERIE: IB 740286 ¿ H, MODELO: TRICAMO, PARA EQUIPO LAPAROSCOPICA, MARCA: KARL STORZ , ORIGEN: ALEMANIA, VENCIMIENTO N/A	\$7,200.00	\$7,200.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$7,200.00

SON: **siete mil doscientos 00/100 dolares**

OBSERVACION: 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, ENTREGA 14 DIAS HABILES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN TEC. JORGE ERNESTO RIVERA, ENCARGADO DE LA UNIDAD DE BIOMEDICA, CLASIFICACION MEDIANA EMPRESA, PRESENTAR FIANZA DE BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE BIENES POR \$720.00, POR EL 10% DEL MONTO TOTAL DE LA ORDEN, PRESENTARLA DNTRO DE LOS DIEZ DIAS HABILES PORSTERIORES A LA ENTREGA DEL SERVICIO, VIGENCIA DE LA GARANCIA 1 AÑO.

LUGAR DE ENTREGA:ENCARGADO DE BIOMEDICA HOSPITAL SAN PEDRO DE USULUTAN

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL: FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO, SALIDA A SAN SALVADOR, TEL: 2792-0150, EL CONTRATISTA: 23 CALLE PTE. 803. COL. LAYCO, S.S. TEL: 2222-7463.

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante