



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>	
	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:
	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:219/2019</b>
----------------	--	--------------------------

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


CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO E INSTALACION DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO EN CONSULTORIOS DE ESPECIALIDADES.	-	-
2	Cada Uno	REGLON 1- SUMINISTRO DE INSTALACIÓN DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT,DE 12,000BTU: (PARA SER INSTALADO EN LAS ÁREAS DE CONSULTA EXTERNA, MARCA COMFORT STAR, , VOLTAJE 220/230 VOL . GARANTIA : 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$690.00	\$1,380.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,380.00

SON: **mil trescientos ochenta 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 8 DIAS HABILDES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS BONILLA, JEFE DE PLANIFICACION Y SEGUIMIENTO Y COMO SUPLENTE LICDA. YAMILETH CECILIA SANCHEZ, OPERADOR DE SISTEMAS, CLASIFICACION PEQUEÑA EMPRESA. DEBERA PRESENTAR GARANTIA DE BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO O CALIDAD DE BIENES, POR UN MONTO DE 10% DEL MONTO TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA \$ 138.00.VIGENCIA DE LA GARANTIA POR 1 AÑO. A PARTIR DE LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS.

LUGAR DE ENTREGA:CONSULTORIOS DE ESPECIALIDADES DEL HOSPITAL SAN PEDRO DE USULUTAN

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL: FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO, SALIDA A SAN SALVADOR. TEL: 2792.0150. EL CONTRATISTA: TEL: 2235-7280

  _____ Titular o Designado	
	_____ Suministrante