



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

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
	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:	Usulután 21 de Noviembre del 2019	No.Orden:242/2019
----------------	--	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
ELECTRO FERRETERA, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERAN UTILIZADOS EN DIFERENTES UNIDADES	-	-
30	Cada Uno	REGLON: 1.. CODIGO: 70205320. TOMA CORRIENTE MACHO, TIPO CHINO DE 20 AMPERIOS (TOMA DOBLE GRADO HOSPITAL 15A ROJO PASS Y SEYMOUR). S/M.	\$5.50	\$165.00
30	Cada Uno	REGLON: 2 CODIGO: 70205296. TOMA CORRIENTE HEMBRA DOBLE POLARIZADO CON PLACA GRADO HOSPITALARIO (PLACA TOMA DOBLE ROJO NYLON PYS PASS Y SEYMOUR). S/M.	\$5.45	\$163.50
150	Cada Uno	REGLON: 7 CODIGO: 70205242. FOCO 60 WATTS (E27 INCANDESCENTE). MARCA: SYLVANIA.	\$0.50	\$75.00
50	Cada Uno	REGLON 8. CODIGO: 70205244 16W LED EQUIVALENTE EN AHORRADOR 27W LUZ FRIA. MARCA: PHILIPS.	\$4.50	\$225.00
40	Cada Uno	REGLON 15. CODIGO: 70212570 TUBO ELECTRICO DE 17WATTS, PARA NEGASTOCOPIO (TUBO FLUORESCENTE 17W T8 6500K9, MARCA : SYLVANIA	\$1.95	\$78.00
50	Cada Uno	REGLON: 16. CODIGO: 70205188. CAJA RECTANGULAR 2"x4" MEDIANA METALICA, S/M	\$0.60	\$30.00
100	Metro	REGLON: 5 CODIGO: 70205025. CABLE TNM 3/12 METRO, S/M	\$1.75	\$175.00
-	-	TOTAL.....	-	\$911.50

SON: **novecientos once 50/100 dolares**

OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA Y DETALLARLE LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, FORMA DE PAGO CREDITO 30 DIAS, ENTREGA DEL PRODUCTO: 6 DIAS HABILES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA Y COMO SUPLENTE LA LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ AMAYA CON CARGO DE OPERADOR DE SISTEMA , LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: PEQUEÑA EMPRESA

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2792-0150, CONTRATISTA TEL.2221-5834

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