



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	
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:	Usulután 18 de Marzo del 2020	No.Orden:52/2020
----------------	--------------------------------------	-------------------------

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT**

INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.



CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO DE GENERADOR DE AIRE COMPRIMIDO	-	-
2	Cada Uno	GENERADOR DE AIRE COMPRIMIDO MÉDICO MARCA POWEREX (BASE BOMBA COMPRESORA MODELO OPT150) INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA . MARCA: POWER, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS VENCIMIENTO: 1 AÑO	\$12,650.00	\$25,300.00
-	-	TOTAL.....	-	\$25,300.00

SON: **veinticinco mil trescientos 00/100 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 65 DIAS, ENTREGA DEL PRODUCTO SERA EN 45 DIAS HABILES , ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA , CON CARGO DE JEFE DE LA UNIDAD DE PLANIFICACION Y CONSOLIDACION Y COMO SUPLENTE LA LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ AMAYA, CON CARGO DE OPERADOR DE SISTEMA , LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: GRAN EMPRESA, NOTA: l contratista, deberá presentar en la UACI del Hospital la Garantía de Cumplimiento de Contrato, por el doce por ciento (12%) del valor total contratado, \$3,036.00) la cual deberá presentar dentro de los diez días hábiles y estará vigente por quince meses, Garantía de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes, por el diez por ciento del monto total (\$2,530.00) de la orden de compra estará y estara vigente por un añ

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USUSLUTAN TEL. 2792-0130 , CONTRATISTA TEL. 2234-3200

  _____ Titular o Designado	
	_____ Suministrante