



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
UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISIÓN NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 20 de Mayo del 2020	No.Orden:93/2020
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		
NIT		
ESERSKI HERMANOS, S. A. DE C. V.		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERA UTILIZADO EN EL DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLINICIO	-	-
1	Cada Uno	REGLON 5 CODIGO: 30104576 MRVP Medio, Medio con glucosa y fosfato para la diferenciación del grupo coli-aerogenes, para las pruebas de rojo demetilo y voges proskauae Código: CM0043, Presentación: frasco de 500 gramos, Marca:Oxoid, Origen:Inglaterra, Vencimiento:12/02/2023	\$78.00	\$78.00
-	-	TOTAL.....	-	\$78.00

SON: **setenta y ocho 00/100 dolares**

OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, TRAER 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. LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: PEQUEÑA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, USULUTAN

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, TEL 2792-0150 Y EL CONTRATISTA AL TEL.2271-4349

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