



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	PREVISION NO:
UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 26 de Agosto del 2021	No.Orden:153/2021
----------------	---------------------------------------	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
NIT	

FURDECA, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE	
---	--

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERA UTILIZADO EN AMBULANCIAS DE ESTE HOSPITAL	-	-
3	Cada Uno	S/C RENGLO 1 KIT DE SIRENA COMPLETO DE 100 W SIRENA ELECTRONICA PARA AMBULANCIA DE 100W. CON SONIDOS ESPECIALES DE AMBULANCIAS SONIDOS MANUAL, WAIL, YELP, HILO, AIR, HORN (SONIDO DE PATO) MICROFONO DE MANO BOCINA DE 100W. POR INSTALACION DE: KIT DE SIRENA COMPLETA CON SUS PORTA FUSIBLES. BOCINA INSTALADA EN PARTE INTERNA DELANTERA FIJADA CON PERNOS MARCA: J & Z TECH, ORIGEN: R.P.C. LUGAR DE ENTREGA: LAS UNIDADES DEBEN INGRESAR A NUESTRAS INSTALACIONES EN SAN SALVADOR PARA LA INSTALACION DEL KIT DE SIRENA. GARANTIA DE 24 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA	\$1,078.00	\$3,234.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,234.00

SON: tres mil doscientos treinta y cuatro 00/100 dolares

OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, DETALLAR LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, AGREGAR 4 FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA, LA COTIZACION ORIGINAL, LUGAR DE ENTREGA: LAS UNIDADES DEBEN INGRESAR A LAS INSTALACIONES DE LA EMPRESA EN LA DIRECCION: (37 CALLE ORIENTE Y 4ta. AVENIDA NORTE N° 302, COL. LA RABIDA SAN SALVADOR), PARA LA INSTALACION DEL KIT DE SIRENA, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: MICRO EMPRESA, ADMINSTRADOR DE LA ORDEN: LIC. GUILLERMO ROMEO CHICAS GANUZA, CON CARGO E JEFE DE TRANSPORTE Y COMO SUPLENTE: SR ABRAHAM VENTURA CALLEJAS, MOTORISTA ADMINISTRATIVO.

LUGAR DE ENTREGA: En las instalaciones de la Empresa, colonia la Rábida San Salvador

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR, TEL. 2792-0118 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 6196-9273 Y 2225-2179

  Titular o Designado	_____
_____	_____

	Suministrante
--	---------------