



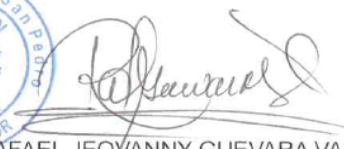
## HOSPITAL NACIONAL “SAN PEDRO” DE USULUTAN

### 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 articulo 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”



  
DR. RAFAEL JEOVANNY GUEVARA VANEGAS  
Director Hospital Nacional San Pedro, Usulután.



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
USULUTÁN



VERSIÓN PUBLICA

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
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:	<b>Usulután 07 de Diciembre del 2022</b>	<b>No.Orden:226/2022</b>
----------------	--	--------------------------

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE  
NIT**

CUBARAN, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO DE AIRES ACONDICIONADOS PARA LA EMERGENCIA	-	-
1	Cada Uno	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINISPLIT DE 36.000 BTU, GAS REFRIGERANTE R410-A VOLTAJE 208/230 INVERTER, MARCA ADINA, ORIGEN ESTADOS UNIDOS	\$2,690.00	\$2,690.00
2	Cada Uno	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINISPLIT DE 18.000 BTU, GAS REFRIGERANTE R410-A VOLTAJE 208/230 INVERTER, MARCA COMFORTSTAR, ORIGEN ESTADOS UNIDOS	\$1,100.00	\$2,200.00
1	Cada Uno	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINISPLIT CON CAPACIDAD DE 12,000 BTU, TIPO CONVENCIONAL 208/230 VOLTIOS, GAS REFRIGERANTE R410-A CON BOMBA DE CONDENSADO A 220 VOLTIOS, MARCA COMFORTSTAR, ORIGEN ESTADOS UNIDOS	\$715.00	\$715.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$5,605.00

SON: cinco mil seiscientos cinco 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 30 DIAS, ENTREGA DEL PRODUCTO: 6 DIAS HABLES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS ALBERTO ADMINISTRADOR DE ORDEN Y COMO SUPLENTE ING. LUIS EDILMAR ZELAYA RODRIGUEZ, JEFE DE MANTENIMIENTO EN FUNCIONES, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO MICRO EMPRESA FAVOR PASAR A LA U.A.C.I. A FIRMAR LA ORDEN DE COMPRA, NOTA: El Contratist, garantizará la buena calidad de los equipos y durabilidad por 1 año y para ello presentará la Garantía de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes, por el diez por ciento del monto total de la orden \$560.50 . La garantía deberá ser presentada en la UACI del hospital, dentro de los diez días hábiles posteriores a la entrega total de los productos amparados en la orden de compra.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2792-0179, CONTRATISTA TEL. 7623-0565

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