

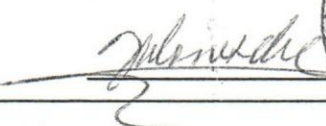
		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>Santa Rosa de Lima, 11 de Octubre del 2018</b>		No.Orden:324/2018
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				<b>NIT</b>
<b>AGRO-FERRETERIA SANTA CLARA, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE</b>				12171310011015
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--Adquisicion de Materiales de Fontanería para remodelacion en el Modulo "E"	-	-
4	Cada Uno	Sifon Flexible tipo acordeon Lanco, (Espec. 54107)	\$1.75	\$7.00
8	Cada Uno	Tubo de Abastode Nylon, (Espec. 54107)	\$1.95	\$15.60
4	Cada Uno	Lavamano EDESA blanco con pedestal, (Espec. 54111)	\$50.23	\$200.90
20	Cada Uno	Tornillo Goloso de2", (Espec. 54112)	\$0.10	\$2.00
8	Cada Uno	Valvula de control a la pared, (Espec. 54112)	\$7.65	\$61.20
4	Cada Uno	Resumidero Foset de 4", (Espec. 54112)	\$8.08	\$32.30
20	Cada Uno	Anclas plasticas de 3/8"X2, (Espec. 54107)	\$0.06	\$1.20
8	Cada Uno	Tubería PVC de 2" X160 PSI, (Espec. 54107)	\$10.08	\$80.60
8	Cada Uno	Tubería PVC de 1/2" 315 PSI, (Espec. 54107)	\$2.00	\$16.00
20	Cada Uno	Codo PVC liso de 1/2"X40. (Espec. 54107)	\$0.25	\$5.00
6	Cada Uno	Codo PVC liso con rosca de 1/2", (Espec. 54107)	\$0.35	\$2.10
8	Cada Uno	Tee PVC lisa de 1/2" (Espec. 54107)	\$0.30	\$2.40
8	Cada Uno	Curva PVC de 2"X40, (Espec. 54107)	\$0.90	\$7.20
4	Cada Uno	Tee PVC lisa de 2", (Espec. 54107)	\$2.50	\$10.00
1	Cada Uno	Pegamento PVC Lanco de 1/8, (Espec. 54107)	\$9.50	\$9.50
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$453.00
SON: cuatrocientos cincuenta y tres 00/100 dolares				
OBSERVACION: Precio unitario con 3 decimales: Lavamanos \$ 50.225, Resumideros Foset \$ 8.075 y Tubería de 2" \$10.075. Fondo General, Credito a 30 días, Administrador de la Orden: Carlos Gardenio Campos, Encargado de Mantenimiento				
LUGAR DE ENTREGA:Hospital Nacional de Santa Rosa de Lima				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
 _____ Titular o Designado		  _____ Suministrante		

Elaborado por:vflores