

# **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”.**



# GOBIERNO DE EL SALVADOR

HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION  
ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO EL DIA 02/10/2018

Hospital Nacional de Nueva Concepción

UNIDAD DE ADQUISICIONES

HOSPITAL NUEVA CONCEPCION

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN NO:82

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Nueva Concepción, 27 de Septiembre del 2018

No.Orden:109/2018

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

DISTRIBUCION E INVERSION, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- COMPRA DE INSUMOS MÉDICOS PARA EL HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCIÓN.	-	-
825	Cada Uno	Código: 10600315. PAÑAL PEQUEÑO PARA NIÑO, DESCARTABLE. PAÑAL TALLA PEQUEÑA PARA NIÑO, DESCARTABLE. MARCA: HUGGIES. ORIGEN: COSTA RICA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	\$0.15	\$123.75
100	Cada Uno	Código: 11102020. CATGUT CROMICO Nº 3/0, LONGITUD (70- 90)cm, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA (25 - 27)mm, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. CATGUT CROMICO 3/0 CON AGUJA 1/2 CIRCULO, PUNTA REDONDA 25 MM, HEBRA 70 CMS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: VITAL SUTURES. ORIGEN: PERU. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 3 AÑOS.	\$0.95	\$95.00
60	Cada Uno	Código: 11900290. CINTA INDICADORA PARA ESTERILIZACION A VAPOR HUMEDO, ROLLO DE 1/2" o 3/4" x (25-60) YARDAS. CINTA INDICADORA PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR HUMEDO ROLLO 1/2" (12MM APROX) X 50 MTS. MARCA: ESTERITECH. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES.	\$2.45	\$147.00
-	-	TOTAL.....	-	\$365.75

SON: trescientos sesenta y cinco 75/100 dólares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION

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

Elaborado por:jsilva