

# **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:111/2018

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- COMPRA DE INSUMOS MÉDICOS PARA EL HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCIÓN.	-	-
400	Cada Uno	Código: 10600085. DESCARTABLE PARA BOMBA DE INFUSION VOLUMETRICA MACRO MICRO, EXTENSION (2.5 - 3) m, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, SEGUN MARCA Y MODELO. (Se requiere en comodato la cantidad de 4 bombas de infusión). DESCARTABLE TRANSPARENTE DE 270/165 CM, PARA BOMBA DE INFUSIÓN VOLUMETRICA, MODELO INFUSOMAT FMS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL (INFUSOMAT SPACE LINE). MARCA: B/BRAUN. ORIGEN: ALEMANIA / OTROS PAISES FABRICANTES. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES.	\$5.25	\$2,100.00
480	Cada Uno	Código: 10601165. AGUJA DE PUNCION LUMBAR 26 x 3 1/2", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. AGUJA DE PUNCION LUMBAR 26G X 3 1/2", EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE (SPINOCAN). MARCA: B/BRAUN. ORIGEN: ALEMANIA / OTROS PAISES FABRICANTES. VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES.	\$1.70	\$816.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,916.00

SON: dos mil novecientos dieciséis 00/100 dólares

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION.

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

Elaborado por:jsilva

Handwritten signature