

# **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 20/11/2018

Hospital Nacional de Nueva Concepción	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:125
HOSPITAL NUEVA CONCEPCION	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Nueva Concepción, 19 de Noviembre del 2018	No.Orden:170/2018
----------------	--	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
DISTRIBUIDORES, ASESORES EN SERVICIOS DE AGUA Y SANEAMIENTO. SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--COMPRA DE RELAY DE POTENCIA Y CONTROL ELECTRO MAGNÉTICO PARA EL NIVEL DE AGUA PARA EL TANQUE CISTERNA DEL HOSPITALNACIONAL NUEVA CONCEPCIÓN.	-	-
1	Cada Uno	CODIGO: 70120275. RELAY DE POTENCIA DE 16 A/250 VAC, 5HP 240VAC (MONITOR DE VOLTAJE ANALOGO MOTOR SAVER, INSTALADO). RELAY DE POTENCIA DE 16 A/250 VAC, 5HP 240 VAC, MONITOR DE VOLTAJE ANALOGO MOTOR SABER, INCLUYE INSTALACIÓN. GARANTIA: UN AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN.	\$322.00	\$322.00
1	Cada Uno	CODIGO: 70120600. CONTROL ELECTRO MAGNÉTICO PARA EL NIVEL DE AGUA, 115/230 V (CONTROL DE NIVEL ELECTRICO 2-200 OHMIOS, INSTALADO). CONTROL ELECTRO MAGNETICO PARA EL NIVEL DE AGUA, 115/230 V, CONTROL DE NIVEL ELECTRICO 2-200 OHMIOS, INCLUYE INSTALACIÓN.	\$244.00	\$244.00
-	-	TOTAL.....	-	\$566.00

SON: quinientos sesenta y seis 00/100 dólares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION

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