

# **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 14/10/2019

Hospital Nacional de Nueva Concepción	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:91
HOSPITAL NUEVA CONCEPCION	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

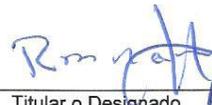
Lugar y Fecha:	Nueva Concepción, 10 de Octubre del 2019	No.Orden:122/2019
----------------	--	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN.	-	-
40	Cada Uno	Código: 30502014. AGUJA DE ACERO INOXIDABLE 21 G X 1 PULGADA, CON VALVULA DE SEGURIDAD, PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, ESTERIL, CAJA 100 UNIDADES. AGUJA DE ACERO INOXIDABLE 21G X 1 PULGADA, CON VALVULA DE SEGURIDAD, PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE AL VACIO, EMPAQUE PRIMARIO INDIVIDUAL, ESTÉRIL, CAJA 100 UNIDADES. MARCA: GREINER. ORIGEN: JAPÓN / AUSTRIA. VENCIMIENTO: 2 AÑOS.	\$10.00	\$400.00
2000	Cada Uno	Código: 30503771. TUBO PLASTICO AL VACIO (13 x 75) MILIMETROS, CON CITRATO DE SODIO AL (3.2 - 3.8) %, (TAPON CELESTE), CAPACIDAD (3 - 5) MILILITROS. TUBO PLÁSTICO AL VACÍO 13 X 75 MILILITROS, CON CITRATO DE SODIO AL 3.2 -3.8%, TAPON CELESTE, CAPACIDAD 3-5 MILILITROS. MARCA: GREINER VACUETTE. ORIGEN: AUSTRIA / BRASIL / USA. VENCIMIENTO: 6-10 MESES.	\$0.12	\$240.00
-	-	TOTAL.....	-	\$640.00

SON: seiscientos cuarenta 00/100 dólares

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN, HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN.

 Titular o Designado	
_____	Suministrante