

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 Concepción	UNIDAD DE ADQUISICIONES
HOSPITAL NUEVA CONCEPCION	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION
ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
 EL DIA: 23 NOV 2014
 PREVISION NO:118

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha: **Nueva Concepción, 21 de Noviembre del 2014** ✓ No.Orden:154/2014

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE **NIT**

RAF, S.A. DE C.V.

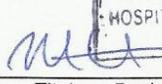
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0202 Atención Hospitalaria—COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL.	-	-
20	Cada Uno	CODIGO: 10200020. PAPEL PARA MONITOREO FETAL SEGUN MARCA Y MODELO, ROLLO. PAPEL PARA MONITOREO FETAL, MARCA NICOLET. ROLLO DE 112MM X 30MTS APROX. MARCA: PRINT MEDIA (NO IMPRESO) ORIGEN: ISRAEL (NO IMPRESO) SIN VENCIMIENTO.	\$10.00	\$200.00
10	Cada Uno	CODIGO: 10204015. PAPEL PARA ULTRASONOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD SEGUN MARCA Y MODELO, ROLLO. PAPEL PARA ULTRASONOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD UPP-110HG TYPE V. MARCA: SONY. ORIGEN: JAPON. SIN VENCIMIENTO.	\$18.50	\$185.00
20	Cada Uno	CODIGO: 10403020. MEDIO DE CONTRASTE YODADO AL (30 - 50)% NO IONIZADO,FRASCO VIAL (30 - 50)ml. OMNIPAQUE 300MG FRASCO DE 50 ML MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO, HIDROSOLUBLE, PARA ARTEROGRAFIA No. REGISTRO C.S.S.P.: FO11113022002. PRESENTACION: GE HEALTHCARE. ORIGEN: IRLANDA. VENCIMIENTO: 18 MESES.	\$19.00	\$380.00
TOTAL.....			-	\$765.00

SON: **setecientos dos 00/100 dólares**

OBSERVACION: COMPRA POR LIBRE GESTION No. 20140107 FONDO GENFRAI ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: _____ TIEMPO DE ENTREGA: 8 DIAS
 HABLES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. FAVOR DETALLAR EN LA FACTURA EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA, EL NUMERO DE LIBRE GESTION Y EL DETALLE DEL 1% DE RETENCIÓN DEL IVA.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN, HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCIÓN.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: EL HOSPITAL UBICADO EN 9a. CALLE ORIENTE, BARRIO EL ROSARIO, NUEVA CONCEPCION, CHALATENANGO. TEL: 2347-5252 RAF, S.A. DE C.V. UBICADA EN EDIFICIO RAF, KM 8 CARRETERA A SANTA TECLA, ANTIGUO CUSCATLAN. TEL: 2213-3422. CLASIFICACIÓN: GRAN EMPRESA.

MINISTERIO DE SALUD DIRECCION HOSPITAL NACIONAL NVA. CONCEPCION DEPTO. CHALATENANGO  Titular o Designado	_____ Suministrante

X