

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: 24 NOV 2014
PREVISION
NO:118

Hospital Nacional de Nueva Concepción

UNIDAD DE ADQUISICIONES

HOSPITAL NUEVA CONCEPCION

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Nueva Concepción, 21 de Noviembre del 2014

No.Orden: 161/2014

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

DIPROMEQUI, 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.	-	-
300	Cada Uno	CODIGO: 10600080. CLIP UMBILICAL, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. CLIP UMBILICAL, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MEDSTAR. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	\$0.08	\$24.00
200	Cada Uno	CODIGO: 10705060. VENDA ELASTICA 3" x 5 YARDAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ROLLO. VENDA ELASTICA 3" X 5 YARDAS ESTIRADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ROLLO. MARCA: NINATEX. ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: 12/2015.	\$0.29	\$58.00
14	Cada Uno	CODIGO: 11800040. GLUTARALDEHIDO 2%, GALON. SOLUCION DESINFECTANTE ESTERILIZANTE DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO MEDICO DENTAL, A BASE DE GLUTARALDEHIDO AL 2% CON SAL ACTIVADORA CONTENIENDO 4 LITROS. MARCA: DERMODEX. ORIGEN: MEXICO. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	\$9.00	\$126.00
-	-	TOTAL.....	-	\$208.00

SON: doscientos ocho 00/100 dólares

OBSERVACION: COMPRA POR LIBRE GESTION No. 20140107. FONDO GENERAL. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: TIEMPO DE ENTREGA: 1-8 DIAS-HABILES 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 Y DIPROMEQUI, S.A. DE C.V. UBICADA EN 25 AV. NORTE No: 340, SAN SALVADOR. TEL: 2208-5612 Y 2222-6961. CLASIFICACION: MEDIANA EMPRESA.

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION
HOSPITAL NACIONAL NVA. CONCEPCION
DEPTO. CHALATENANGO

[Signature]
Titular o Designado

Suministrante

[Handwritten mark]