

## 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 Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 02 de Diciembre del 2015

No.Orden:419/2015

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

06142202770023

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-PARA SER UTILIZADO POR PACIENTES INGRESADOS EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION.	-	-
5	Cada Uno	CAMA HOSPITALARIA DE USO GENERAL MANUAL DE ALTURA FIJA SIN ELEVACION DE PIERNAS, MARCA: SIGMACARE, CODIGO: 14262114, 52230024, 14349858, MODELO: B-310S, ORIGEN: TAIWAN. GARANTIA: 1 AÑO.	\$700.00	\$3,500.00
5	Cada Uno	CAMA HOSPITALARIA DE USO GENERAL MANUAL DE DOS MOVIMIENTOS, MARCA: ACHIEVEMED, MODELO: AG10202-2, CODIGO: 1426 1503, 14261505, 14349755, ORIGEN: CHINA. GARANTIA: 1 AÑO.	\$515.00	\$2,575.00
7	Cada Uno	CAMA HOSPITALARIA DE USO GENERAL MANUAL, MARCA: SIGMACARE, MODELO: B-330A, ORIGEN: TAIWAN, CODIGO: 1426 2104, 52230024, 1434 9858. GARANTIA: 1 AÑO.	\$1,155.00	\$8,085.00
-	-	TOTAL.....	-	\$14,160.00

SON: catorce mil ciento sesenta 00/100 dolares

OBSERVACION: CREDITO, ESPECIFICO: 61103, F.G., ENTREGA:5 A 10 DIAS HABILES A PARTIR DE LA FECHA DE DISTRIBUCION DE LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: JEFE DPTO. DE ENFERMERIA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

 Titular o Designado	 Jefe UACI
 Heriberto Ramos	 Suministrante

Elaborado por:eventura




COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

FECHA

02 DIC. 2015

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO: -		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>San Salvador 02 de Diciembre del 2015</b>		
		No.Orden:419/2015		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.			06142202770023	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA SER UTILIZADO POR PACIENTES INGRESADOS EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION.	-	-
5	Cada Uno	CAMA HOSPITALARIA DE USO GENERAL MANUAL DE ALTURA FIJA SIN ELEVACION DE PIERNAS, MARCA: SIGMACARE, CODIGO: 14262114, 52230024, 14349858, MODELO: B-310S, ORIGEN: TAIWAN. GARANTIA: 1 AÑO.	\$700.00	\$3,500.00
5	Cada Uno	CAMA HOSPITALARIA DE USO GENERAL MANUAL DE DOS MOVIMIENTOS, MARCA: ACHIEVEMED, MODELO: AG10202-2, CODIGO: 1426 1503, 14261505, 14349755, ORIGEN: CHINA. GARANTIA: 1 AÑO.	\$515.00	\$2,575.00
7	Cada Uno	CAMA HOSPITALARIA DE USO GENERAL MANUAL, MARCA: SIGMACARE, MODELO: B-330A, ORIGEN: TAIWAN, CODIGO: 1426 2104, 52230024, 1434 9858. GARANTIA: 1 AÑO.	\$1,155.00	\$8,085.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$14,160.00
SON: <b>catorce mil ciento sesenta 00/100 dolares</b>				
OBSERVACION: CREDITO, ESPECIFICO: 61102, F.G., ENTREGA:5 A 10 DIAS HABILES A PARTIR DE LA FECHA DE DISTRIBUCION DE LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: JEFE DPTO. DE ENFERMERIA.				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:eventura