

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 08 de Julio del 2013

No.Orden:182/2013

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V.

06141307921051

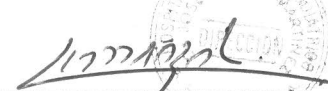
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--DIVERSAS COMPRESAS PARA SER UTILIZADAS EN EL AREA DE FISIOTERAPIA CON PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
2	Cada Uno	COMPRESA CALOR 104, CALIENTE ESPALDA 14 X 24 LINCH (37 X 60 CMS) MARCA CHATANOOGA (NO IMPRESO), ORIGEN USA (NO IMPRESO), GARANTIA DE DOS MESES CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$50.00	\$100.00
15	Cada Uno	COMPRESA CALOR, CALIENTE ESPALDA (22 X 30 CMS) MARCA GENERICO, ORIGEN NO IMPRESO, GARANTIA DE 1 MES CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$18.00	\$270.00
7	Cada Uno	COMPRESAS FRIAS 3020 UNIT. FRIA REUSABLE ESPALDA 7.5 X 11 PULGADAS, COMPRESA FRIA DE MEDIA ESPALDA O MIEMBROS, MARCA GENERICO, ORIGEN NO IMPRESO, GARANTIA DE 1 MES CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$23.00	\$161.00
-	-	TOTAL.....	-	\$531.00

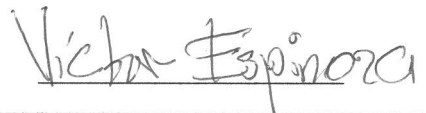
SON: quinientos treinta y un 00/100 dolares

OBSERVACION: CREDITO A 60 DIAS, ESPECÍFICO DE GASTO 54113. F.G. ENTREGA SEIS DIAS HABILES LUEGO DE DISTRIBUIDA 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 DE FISIOTERAPIA.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A


 Titular o Designado




 JEFE UACI


 Suministrante


Electrolab Medic, S.A. de C.V.

Elaborado por:yelitze

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA

08 JUL 2013

		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 08 de Julio del 2013	No.Orden:182/2013	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V.			06141307921051	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--DIVERSAS COMPRESAS PARA SER UTILIZADAS EN EL AREA DE FISIOTERAPIA CON PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
2	Cada Uno	COMPRESA CALOR 104, CALIENTE ESPALDA 14 X 24 LINCH (37 X 60 CMS) MARCA CHATANOOGA (NO IMPRESO), ORIGEN USA (NO IMPRESO), GARANTIA DE DOS MESES CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$50.00	\$100.00
7	Cada Uno	COMPRESAS FRIAS 3020 UNIT, FRIA REUSABLE ESPALDA 7.5 X 11 PULGADAS, COMPRESA FRIA DE MEDIA ESPALDA O MIEMBROS, MARCA GENERICA, ORIGEN NO IMPRESO, GARANTIA DE 1 MES CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$23.00	\$161.00
15	Cada Uno	COMPRESA CALOR, CALIENTE ESPALDA (22 X 30 CMS) MARCA GENERICA, ORIGEN NO IMPRESO, GARANTIA DE UN MES CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$18.00	\$270.00
-	-	TOTAL.....	-	\$531.00
SON: quinientos treinta y un 00/100 dolares				
OBSERVACION: CREDITO A 60 DIAS, ESPECIFICO DE GASTO 54113. F.G. ENTREGA SEIS DIAS HABILES LUEGO DE DISTRIBUIDA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CAD A DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C JEFE DE FISIOTERAPIA.				
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:yelitze