








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		18	
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:	
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL			
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS					
Lugar y Fecha:		San Salvador 08 de Noviembre del 2017		No.Orden:382/2017	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT	
FALMAR, S. A. DE C. V.					
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR	
			UNITARIO	TOTAL	
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS PARA LA UNIDAD DE COLPOSCOPIA DE ESTE HOSPITAL.	-	-	
10	Cada Uno	SOLUCION ACIDO TRICLOROACETICO 50%, FRASCO POR 60 ML, MARCA FALMAR, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$85.00	\$850.00	
5	Galón	ACIDO ACETICO, USP, GALON, MARCA FALMAR, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$20.00	\$100.00	
10	Cada Uno	SOLUCION DE PODOFILINA AL 10% MARCA FALMAR, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES. FRASCO POR 30 ML	\$40.00	\$400.00	
10	Cada Uno	SOLUCION DE LUGOL FRASCO DE 60 ML , MARCA FALMAR, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$20.00	\$200.00	
-	-	TOTAL.....	-	\$1,550.00	
SON: mil quinientos cincuenta 00/100 dolares					
OBSERVACION: CREDITO, ESPECÍFICO DE GASTO 54107 F.G. ENTREGA CINCO A DIEZ 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 ENFERMERIA Y ENCARGADA DE LA UNIDAD DE COLPOSCOPIA.					
LUGAR DE ENTREGA:UNIDAD DE COLPOSCOPIA					
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A					
 Titular o Designado			 JEFE DE UNIDAD DE COLPOSCOPIA		
 DIRECCION			 FALMAR, S.A.deC.V.		
 Edwin A Reyes			 Suministrante		

Elaborado por:yelitze

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

09 NOV 2017

COPIA: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN
NO:**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

San Salvador 08 de Noviembre del 2017**No.Orden:382/2017****RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****NIT****FALMAR, S. A. DE C. V.****06143103870040**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS PARA LA UNIDAD DE COLPOSCOPIA DE ESTE HOSPITAL.	-	-
10	Cada Uno	SOLUCION ACIDO TRICLOROACETICO 50%, FRASCO POR 60 ML, MARCA FALMAR, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$85.00	\$850.00
5	Galón	ACIDO ACETICO, USP, GALON, MARCA FALMAR, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$20.00	\$100.00
10	Cada Uno	SOLUCION DE PODOFILINA AL 10% MARCA FALMAR, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES. FRASCO POR 30 ML	\$40.00	\$400.00
10	Cada Uno	SOLUCION DE LUGOL FRASCO DE 60 ML , MARCA FALMAR, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES.	\$20.00	\$200.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,550.00

SON: mil quinientos cincuenta 00/100 dolares

OBSERVACION: CREDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54107 F.G. ENTREGA CINCO A DIEZ DIAS HABLES 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 ENFERMERIA Y ENCARGADA DE LA UNIDAD DE COLPOSCOPIA.

LUGAR DE ENTREGA:UNIDAD DE COLPOSCOPIA

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

Titular o Designado_____
Suministrante