

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		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Salvador 14 de Octubre del 2019	No.Orden:428/2019
----------------	--	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
DRUM LABORATORIES, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS PARA USO EN ESTE HOSPITAL.	-	-
2460	Cada Uno	R.53. COD.11800020. ANTISEPTICO EN FORMA DEL GEL A BASE DE ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO, NO MENOR DEL 75% ENVASE DE 250 ML, NOBLEX, MARCA DRUM, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 2 AÑOS.	\$1.55	\$3,813.00
358	Litro	R.55. COD.11800055. JABON DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% CON DISPENSADOR, ENVASE DE 1 LITRO, LUBEXHCINA, MARCA DRUM, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 2 AÑOS.	\$7.68	\$2,749.44
-	-	TOTAL.....	-	\$6,562.44

SON: seis mil quinientos sesenta y dos 44/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54107, F.G. ENTREGA: 10 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: ENCARGADA DE INSUMOS MEDICOS.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 Titular o Designado		 Suministrante	 
--	--	--	--

Elaborado por:yelitze

		GOBIERNO DE EL SALVADOR						
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:				
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL						
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS								
Lugar y Fecha:		San Salvador 14 de Octubre del 2019		No.Orden:428/2019				
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT				
DRUM LABORATORIES, S.A. DE C.V.				06142001820011				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR				
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL				
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS PARA USO EN ESTE HOSPITAL.	-	-				
2460	Cada Uno	R.53. COD. 11800020. ANTISEPTICO EN FORMA DEL GEL A BASE DE ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO, NO MENOR DEL 75% ENVASE DE 250 ML., NOBLEX, MARCA DRUM, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 2 AÑOS.	\$1.55	\$3,813.00				
358	Litro	R.55. COD. 11800055. JABON DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4% CON DISPENSADOR, ENVASE DE 1 LITRO, LUBEXHCINA, MARCA DRUM, ORIGEN EL SALVADOR, VENCIMIENTO 2 AÑOS.	\$7.68	\$2,749.44				
-	-	TOTAL.....	-	\$6,562.44				
SON: seis mil quinientos sesenta y dos 44/100 dolares								
OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54107, F.G. ENTREGA: 10 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: ENCARGADA DE INSUMOS MEDICOS.								
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS								
LUGAR DE NOTIFICACIONES:								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;"> _____ Titular o Designado </td> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;"> _____ </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;"> _____ </td> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: middle;"> _____ Suministrante </td> </tr> </table>					_____ Titular o Designado	_____	_____	_____ Suministrante
_____ Titular o Designado	_____							
_____	_____ Suministrante							

Elaborado por: yelitz