

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 04 de Junio del 2021

No.Orden:195/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

MUEBLES Y TECNOLOGIAS MPC, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MOBILIARIO PARA USO EN INFORMATICA. | - | - |
| 2 | Cada Uno | ESTANTES DIXON MEDIDAS 2.0 X 0.90 X 0.40, FABRICADO EN LAMINA ORIGINAL, TROQUELADOS CON 5 ANAQUELES, ENSAMBLADOS CON PERNOS DE 1/2 POR 1/2, CON ESQUINERAS PARA MAYOR FIRMEZA, PINTURA EN ESMALTE HORNEABLE, CADA ESTANTE ESTA FORMADO POR 16 ESQUINERAS, 4 TACOS, GARANTIA DE 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACION. | \$100.00 | \$200.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$200.00 |

SON: doscientos 00/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 61101 F.G. ENTREGA: 15 DIAS HABILDES 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: ING. LORENA RAMOS/TECNICO INFORMATICO.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

Signature and stamp of the Director of the Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez".

Titular o Designado

Signature and stamp of the Head of the UACI (Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional).

Signature of the Supplier: William Andrade

Suministrante

MUEBLES Y TECNOLOGIA MPC S.A. DE C.V. Tel: 2278-6860 7283 5544

Elaborado por:jsalinas

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

09 JUN 2021

COPIA: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

| | | |
|---|--------------------------------|---------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| 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 04 de Junio del 2021 | No.Orden:195/2021 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | NIT |
| MUEBLES Y TECNOLOGIAS MPC, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE. | | 06141207161165 |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MOBILIARIO PARA USO EN INFORMATICA. | - | - |
| 2 | Cada Uno | ESTANTES DIXON MEDIDAS 2.0 X 0.90 X 0.40, FABRICADO EN LAMINA ORIGINAL, TROQUELADOS CON 5 ANAQUELES, ENSAMBLADOS CON PERNOS DE 1/2 POR 1/2, CON ESQUINERAS PARA MAYOR FIRMEZA, PINTURA EN ESMALTE HORNEABLE, CADA ESTANTE ESTA FORMADO POR 16 ESQUINERAS, 4 TACOS, GARANTIA DE 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACION. | \$100.00 | \$200.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$200.00 |

SON: **doscientos 00/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 61101 F.G. ENTREGA: 15 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: ING. LORENA RAMOS/TECNICO INFORMATICO.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

| | |
|------------------------------|------------------------|
| _____ Titular o Designado | _____ |
| _____ | _____ Suministrante |