

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	PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Salvador 05 de Noviembre del 2021	No.Orden:516/2021
----------------	--	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
---------------------------------------	------------

DROGUERIA UNIVERSAL S. A. DE C. V. XXXXXXXXXX

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0203 Desarrollo Infantil Temprano--INSUMOS MEDICOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
100	Cada Uno	COD.10605205. NOMBRE GENERICO: CATETER RIGIDO PARA DIALISIS PERITONEAL, TAMAÑO ADULTO, GRADUADO, CON EQUIPO CONECTOR Y ESTILETE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. NOMBRE COMERCIAL: SET DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL, CATETER RIGIDO PARA DIALISIS PERITONEAL, TAMAÑO ADULTO, GRADUADO, CONTIENE TROCAR DE ACERO INOXIDABLE, CATETER CON MULTIPLES ORIFICIOS PUNTA SUAVE, UNIDAD CON PINZA DE CONTROL Y HOJA DE BISTURI, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL, DESCARTABLE, MARCA ROMSOMS, ORIGEN INDIA, VENCIMIENTO 24 MESES.	\$8.00	\$800.00
-	-	TOTAL.....	-	\$800.00

SON: ochocientos 00/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113 F.G. ENTREGA: 3-5 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: LICDA. LETICIA ANDRADE.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 Titular o Designado		 Suministrante	
 José Alfredo Mundo		 Suministrante	

Elaborado por:ycltize

COPIA: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
08 NOV 2021

	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 05 de Noviembre del 2021	No.Orden:516/2021
-----------------------	--	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
---------------------------------------	------------

DROGUERIA UNIVERSAL S. A. DE C. V.	06140110911040
------------------------------------	----------------

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0203 Desarrollo Infantil Temprano--INSUMOS MEDICOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
100	Cada Uno	COD.10605205. NOMBRE GENERICO: CATETER RIGIDO PARA DIALISIS PERITONEAL, TAMAÑO ADULTO, GRADUADO, CON EQUIPO CONECTOR Y ESTILETE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. NOMBRE COMERCIAL: SET DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL, CATETER RIGIDO PARA DIALISIS PERITONEAL, TAMAÑO ADULTO, GRADUADO, CONTIENE TROCAR DE ACERO INOXIDABLE, CATETER CON MULTIPLES ORIFICIOS PUNTA SUAVE, UNIDAD CON PINZA DE CONTROL Y HOJA DE BISTURI, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL, DESCARTABLE, MARCA ROMSOMS, ORIGEN INDIA, VENCIMIENTO 24 MESES.	\$8.00	\$800.00
-	-	TOTAL.....	-	\$800.00

SON: **ochocientos 00/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113 F.G. ENTREGA: 3-5 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: LICDA. LETICIA ANDRADE.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante