




## **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) Puede ser requerida por el usuario a través de la Oficina de Información y Respuesta del Ministerio de Salud sobre la Calle Arce N.o 827 San Salvador en horario de 8:30 am a 4:30 pm ó en el siguiente correo electrónico [oir.salud.gob.sv](mailto:oir.salud.gob.sv)

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:202
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>San Miguel 04 de Diciembre del 2017</b>		<b>No.Orden:169/2017</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>SUMINISTROS L.R., S.A. DE C.V.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--REACTIVOS	-	-
125	Cada Uno	RENGLON: 18 CODIGO: 30503084 BOLSA DOBLE DE PLASTICO, FLEXIBLE, ESQUINAS REDONDEADAS PARA RECOLECCIÓN DE SANGRE, CON ANTICOAGULANTE CPDA -1. CON AGUJA INVOLABLE, SILICONEADA DE PARED ULTRA DELGADA, CALIBRE 16GX11/2 PULGADAS, TUBULADURAS CODIFICADAS, CON SISTEMAS PARA DERIVAR LOS PRIMEROS 10 MILILITROS DEL DONANTE.	\$6.00	\$750.00
0	Cada Uno	OFRECEN: BOLSA DOBLE DE PLASTICO, FLEXIBLE, ESQUINAS REDONDEADAS PARA RECOLECCION DE SANGRE, CON ANTICOAGULANTE CPDA-1 CON AGUJA INVOLABLE, SILICONEADA DE PARED ULTRA DELGADA, CALIBRE 16 G X 11/2 PULGADAS, TUBULARES CODIFICADAS, CON SISTEMA PARA DERIVAR LOS PRIMEROS 10 MILILITROS DEL DONANTE. MARCA: DEMOTEK ORIGEN: CHINA	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$750.00
SON: <b>setecientos cincuenta 00/100 dolares</b>				
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN HOSPITAL NACIONAL CIUDAD BARRIOS				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:lgonzal