



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

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		-		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	San Miguel 05 de Diciembre del 2017		No.Orden:171/2017	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--REACTIVOS	-	-
4000	Cada Uno	RENGLON: 21 CODIGO: 30503759 TUBO PLÁSTICO AL VACIO (13x75) MILÍMETROS, CON ÁCIDO ETILENDIAMINOTETRACETICO (EDTA) (K2 O K3), (TAPÓN MORADO) CAPACIDAD 2 MILILITROS)	\$0.08	\$320.00
0	Cada Uno	OFRECEN: TUBO PLASTICO AL VACIO (13 X 75) MILIMETROS, CON ACIDO ETILENDIAMINOTETRACETICO (EDTA) (K2 O K3), (TAPON MORADO), CAPACIDAD DE 2 MILILITROS. MARCA: GREINER VACUETTE ORIGEN: AUSTRIA/BRASIL/USA VENCIMIENTO: V-15-09-2018	\$0.00	\$0.00
3547	Cada Uno	RENGLON: 22 CODIGO: 30503801 TUBO PLÁSTICO AL VACIO DE (16 X100) MILÍMETROS, CON GEL SEPARADOR CON ACTIVADOR DE COAGULACIÓN, (TAPON ROJO ¿ AMARILLO) CAPACIDAD 10 MILILITROS	\$0.19	\$673.93
0	Cada Uno	OFRECEN: TUBO PLASTICO AL VACIO DE (16 X 100) MILIMETROS, CON GEL SEPARADOR, CON ACTIVADOR DE COAGULACION (TAPON ROJO - AMARILLO), CAPACIDAD 8 - 10 MILILITROS. MARCA: GREINER VACUETTE ORIGEN: AUSTRIA/BRASIL/USA VENCIMIENTO: 12 MESES.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$993.93
SON: novecientos noventa y tres 93/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL CIUDAD BARRIOS				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:lgonzal