



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	
		PREVISIÓN NO:202	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Miguel 12 de Noviembre del 2019	No.Orden:166/2019
----------------	--	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
JORMAR EL SALVADOR S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--LIBRE GESTIÓN 0070/2019-ADQUISICIÓN DE HERRAMIENTAS, REPUESTOS Y ACCESORIOS	-	-
4	Cada Uno	RENLÓN: 10, CÓDIGO: 70107175, SENSOR DE SpO2 PARA ADULTO PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES	\$320.00	\$1,280.00
0	Cada Uno	OFRECEN: SENSOR PARA SPO2 REUTILIZABLE USO ADULTO MASIMO SET CON CONECTOR TIPO LNCS EQUIVALENTE DS100A PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES MARCA BLT BIOLIGHT MODELO M9000. MARCA DEL PRODUCTO: MASIMO, MODELO: LNCS DC-I	\$0.00	\$0.00
10	Cada Uno	RENLÓN: 11, CÓDIGO: 70107150, BRAZALETE DE 1 VÍA CON MANGUERA DE PRESIÓN NO INVASIVA PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES	\$30.00	\$300.00
0	Cada Uno	OFRECEN: BRAZALETE DE UNA VÍA PARA MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL NO INVASIVA, TAMAÑO ADULTO, CIRCUNFERENCIA DE BRAZO 25-35 CENTIMETROS, PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES MARCA BTL BIOLIGHT MODELO M9000. MARCA DEL PRODUCTO: BLT BIOLIGHT, MODELO: 15-100-0118	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,580.00

SON: mil quinientos ochenta 00/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS "MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ"

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____

	Suministrante
--	---------------

Elaborado por:emchicas