

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:101
UACI del Hospital de Ciudad Barrios	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>San Miguel 27 de Agosto del 2014</b>	No.Orden:110/2014
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
---------------------------------------	------------

<b>VICTOR MANUEL MENDOZA OSORIO</b>	<b>06140907731055</b>
-------------------------------------	-----------------------

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--UTENCILOS DE COCINA	-	-
1	Cada Uno	CODIGO.80902170 CACEROLA CON MANGO DE 22CM DE DIAMETRO SET DE DOS SARTENES CON MATERIAL DE TEFLON OFRECE: CACEROLA: SARTEN PARIS NEGRO 22 CMS MARCA TRAMONTINA	\$43.54	\$43.54
2	Cada Uno	CODIGO. 80602090. INSECTICIDA PARA USO DOSMETICO, FRASCO ATOMIZADOR DE (250 A 350) GRAMOS APROXIMADAMENTE, MARCA RAID . OFERTA: INSECTICIDA MATA CUCARACHAS, MOSCAS Y MOSQUITOS , FRASCO ATOMIZADOR DE 250 ML, MARCA RAID	\$4.65	\$9.30
130	Cada Uno	CODIGO.80901071CUCHARAS SOPERAS DE PLASTICO DESCARTABLES , BOLSA DE 25 UNIDADES. OFERTA: CUCHARA SOPERA BLANCA 25 UNIDADES MARCA ROBERTPACK	\$0.65	\$84.50
1	Cada Uno	CODIGO. 80902210. COLADOR CON MANGO DE ACERO INOXIDABLE . OFERTA: COLADOR DE ACERO INOXIDABLE 22 CMS. MARCA SIN MARCA	\$3.50	\$3.50
2	Cada Uno	CODIGO. 80902270. ESPATULA DE HULE PARA COCINA. OFERTO: ESPATULA SILICON 14" MARCA: DIFERENTES MARCAS.	\$9.95	\$19.90
1	Cada Uno	CODIGO. 80901110. HACHA PARA COCINA DE ACERO INOXIDABLE.. OFERTA: HACHUELA ATHUS 52" 23090/105 MARCA TRAMONTINA.	\$8.90	\$8.90
1	Cada Uno	CODIGO. 40200045 INSECTICIDAS PARA LA ELIMINACIÓN DE CUCARACHAS EN FORMA DE PASTA, TUBO DE 90 GRAMOS. OFERTO: INSECTICIDA PARA LA ELIMACIÓN DE CUCARACHAS, TUBO DE 90 GRAMOS.	\$5.50	\$5.50
2	Cada Uno	CODIGO. 80902220. COLADOR CON OREJA. OFERTO COLADOR PLASTICO P/ PASTA. MARCA NEOPLAST.	\$1.55	\$3.10
2	Cada Uno	CODIGO.80902195 CUCHARA DE COCINA (SOLIDA LISA). OFERTO: CUCHARA DE COCINA SOLIDA LISA 15 1/2". MARCA JHONSON	\$3.50	\$7.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>		<b>\$185.24</b>

SON: ciento ochenta y cinco 24/100 dolares

OBSERVACION: LA ADMINISTRADORA DE ESTA ORDEN DE COMPRAS ES LA LICECIADA MILAGRO CASTILLO. TIEMPO DE ENTREGA DEL PRODUCTO 20 DÍAS DESPUÉS DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRAS. LIBRE GESTIÓN #0062/2014.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL "MONS. OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ" DE CIUDAD BARRIOS.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A



*[Handwritten Signature]*

Titular o Designado



*[Handwritten Signature]*



**HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS, MONS" OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ.  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL.**

PARA HACER SU ENTREGA EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL DEBE TOMAR EN CUENTA LO SIGUIENTE.

- FACTURAR A NOMBRE DE TESORERIA HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS CON NIT:1202-100696-101-3.
- DESGLOZAR EL 1% CORRESPONDIENTE AL IVA.
- HACER SU RESPECTIVA CITA PARA LA ENTREGA AL ALMACEN DE LUNES A VIERNES CON HORARIOS DE :7.30AM A 12:30 PM Y DE 1:10PM A 3:30PM.  
**Tel. 2684-1500 Ext 116.**
- NO SE RECIBIRAN PRODUCTOS EN DEPOSITOS
- TRAER 8 COPIAS DE FACTURAS Y COTIZACION ORIGINAL FIRMADA Y SELLADA.
- EL DIA QUE QUE HAGA LA ENTREGA PASAR AL AREA DE UACI A ENTREGAR COTIZACION ORIGINAL Y A FIRMAR Y SELLAR ORDEN DE COMPRAS.
- EN LA FACTURA LA DESCRIPCION DEL PRODCUTO DEBERA SER IGUAL QUE LA ORDEN DE COMPRAS DEBE INCLUIR EL CODIGO QUE SE DESCRIBE EN DICHA ORDEN.
- DE NO SER ENTREGADO EL PRODUCTO EN LA FECHA QUE ESPECIFICA EN LA COTIZACION SE APLICARA LA MULTA SEGUN LA NUEVA REFORMA A LA LACAP EN EL ART.85.
- TRAER SELLO DE LA EMPRESA.
- SI NO TRAE COMPLETOS LOS PRODUCTOS NO SE ELABORARA LA ACTA DE RECEPCION.
- LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS EN EL ALMACEN ES ES DE 7:30 A.M. A 12:30M Y DE 1:10 P.M. A 2:00 P.M. DE LUNES A VIERNES PREVIA CITA.

AL NO CUMPLIR CON LAS CONDICIONES ANTES DESCRITAS NO SE RECIBIRAN LOS PRODUCTOS Y NO SERA RESPONSABILIDAD DEL ALMACEN Y LA UACI.

Nombre de quien recibe fax en la empresa \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Sello \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Cualquier consulta al Tel. 2684-1500 Ext: 107.**

	<hr/> <p>Suministrante</p>
--	----------------------------

*Elaborado por: ymlopez*