

Imprimir
Imprimir para LAIP

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:201
UACI del Hospital de Ciudad Barrios	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	San Miguel 05 de Septiembre del 2014	No.Orden:121/2014
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
LABORATORIOS PLAZA MEDICA, SOCIEDAD ANONIMA DE C.V.	12171003991010

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE REACTIVOS PARA LABORATORIO CLINICO	-	-
200	Cada Uno	CÓDIGO: 30106714 PRUEBAS RÁPIDA PARA DETERMINACIÓN DE GONADOTROPINA CORIONICA EN SANGRE U ORINA, SET DE 100 PRUEBAS OFRECEN: PRUEBAS RÁPIDA PARA DETERMINACIÓN DE GONADOTROPINA CORIONICA EN SANGRE U ORINA SET DE 100 PRUEBAS MARCA: Itell PROCEDENCIA: USA PRESENTACIÓN SET DE 40 VENCIMIENTO: 01-2015	\$0.40	\$80.00
150	Cada Uno	CÓDIGO: 30106726 REACTIVO PARA CONTAR PLAQUETAS PARA PRUEBAS INDIVIDUAL, SET 50 PRUEBAS OFRECEN: REACTIVO PARA CONTAR PLAQUETAS PARA PRUEBA INDIVIDUAL SET DE 50 PRUEBAS MARCA: TROMBOPLUS PROCEDENCIA: ALEMANIA PRESENTACIÓN:BOLSA X 50 VENCIMIENTO: 05/2015	\$1.25	\$187.50
-	-	TOTAL.....	-	\$267.50

SON: doscientos sesenta y siete 50/100 dolares

OBSERVACION: LIBRE GESTIÓN # 0071/2014. EL TIEMPO DE ENTREGA DEL PRODUCTO ES DE: 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE HABER RECIBIDO LA ORDEN DE COMPRAS. EL ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN DE COMPRAS ES: ING. LUIS WILFREDO CASTILLO.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

 <p>UACI</p> <p>_____ Titular o Designado</p>	 <p>DIRECCION</p> <p>_____ Ing. Luis Wilfredo Castillo</p>
--	---



**HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS, MONS^{TA} 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.