

Imprimir

Imprimir para LAIP

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores", San Francisco Gotera, Morazán	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de Gotera	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Morazán 18 de Noviembre del 2014	No.Orden:122/2014
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
EQUIPOS COMERCIALES, INDUSTRIALES Y MEDICOS, S. A. DE C. V.	05012910941018

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--REPUESTOS PARA LABADORA GIRBAU, SOLICITADOS POR: MANTENIMIENTO GENERAL HOSPITALARIO, EN SOLICITUD N°43, FONDOS GOES.	-	-
3	Cada Uno	70150170 PROTECTOR AMP- UNIT, REFERENCIA 197301, PARA LAVADORA MARCA GIRBAU, MODELO LS-355. OFRECEN: PROTECTOR AMP-UNYT -640180, REF: 197301	\$5.65	\$16.95
3	Cada Uno	70150174 POSICIONADOR AMP, REFERENCIA 197426, PARA LAVADORA MARCA GIRBAU, MODELO LS-355. OFRECEN: POSICIONADOR AMP -640180, REF. 197426.	\$5.65	\$16.95
1	Cada Uno	70150210 TERMO ACTUADOR, REFERENCIA 196774, PARA LAVADORA MARCA GIRBAU, MODELO LS-355. OFRECEN: TERMOACTUADOR 100331 NTA6, REF 196774	\$33.90	\$33.90
1	Cada Uno	70150167 CONECTORA IDENTIFICACION, REFERENCIA 279828, PARA LAVADORA MARCA GIRBAU, MODELO LS-355. OFRECEN: CONECTOR IIDENTIFICACION, REF. 279828	\$105.09	\$105.09
1	Cada Uno	70150171 PROTECTOR AMP- UNIT 640029-8 REFERENCIA 199810, PARA LAVADORA MARCA GIRBAU, MODELO LS-355. OFRECEN: PROTECTOR AMP-UNYT 1-640029, REF: 199810.	\$3.39	\$3.39
1	Cada Uno	70150162 PLACA MICROPROCESADORA, REFERENCIA 300806, PARA LAVADORA MARCA GIRBAU, MODELO LS-355. OFRECEN: PLACA MICROPROCESADORA PM, REF. 300806.	\$1,243.00	\$1,243.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,419.28

SON: mil cuatrocientos diecinueve 28/100 dolares **3116 - 176.28** **2611 - 1,243.00**

OBSERVACION: PRESENTAR FACTURA DUPLICADO CLIENTE Y 5 COPIAS A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL "DR. HÉCTOR ANTONIO HERNÁNDEZ FLORES" DE SAN FRANCISCO GOTERA (CON LA RETENCIÓN DEL 1% DE IVA) NOTA CON LOS DATOS SIGUIENTES: NUMERO TIPO, NOMBRE DE CUENTA DEL BANCO AGRÍCOLA. PARA REALIZAR PAGO, EN LA FACTURA DEBERÁ DETALLAR: CÓDIGO DEL PRODUCTO, N° DE ORDEN DE COMPRA, FONDOS Y N° DE COMPROMISO PRESUPUESTARIO. ESTE ÚLTIMO SE LES PROPORCIONARA LUEGO DE QUE USTED NOS ENVIÉ LA ORDEN POR FAX O CORREO FIRMADA Y SELLADA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL "DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES DE SAN FRANCISCO GOTERA, MORAZAN, DE 8:00 AM A 2: 00 PM PREVIA PROGRAMACION DE ENTREGA AL 2645 7122, TIEMPO DE ENTREGA: INMEDITA DESPUES DE RECIBIR COMPROMISO PRESUPUESTARIO. CREDITO: 60 DIAS.



LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A CONSULTAS SOBRE PAGOS CON LA UNIDAD FINANCIERA PUEDE REALIZARLOS AL 2645-7104 CONSULTAS CON LA UACI: 2645-7129, ADMINISTRADOR DE ORDEN: SR. WALTHER FRANKLIN SERRANO ORTEGA, AL 2645-7113 INFORMACION DE CONTACTO CON EL PROVEEDOR, TEL: 2225-3600/ FAX: 2225-3455 ATENDIDOS POR: ANABEL DE LOPEZ.

  <p>Titular o Designado</p>	
 	  <p>Suministrante</p>

Elaborado por:rsanchez

12 DIC 2014
celina