

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Metapan		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO:202		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Metapan 18 de Octubre del 2016	No.Orden:78/2016	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
CASAMED, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA USO HOSPITALARIO.	-	-
50	Cada Uno	11900290. CINTA INDICADORA PARA ESTERILIZACION A VAPOR HUMEDO,ROLLO 1/2" O 3/4"X25-60. MARCA:YIPAK ORIGEN:CHINA VENCIMIENTO MINIMO:18 MESES	\$2.95	\$147.50
1000	Cada Uno	10600280.MAQUINA PARA AFEITAR, TIPO RASTRILLO DE 2 HOJAS, DESCARTABLES. MARCA:CHANNELMED ORIGEN:CHINA VENCIMIENTO MINIMO:SIN VENCIMIENTO	\$0.33	\$330.00
175	Cada Uno	10500025 FRASCO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA, PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO, REUSABLE. MARCA:CHANNELMED ORIGEN:CHINA VENCIMIENTO MINIMO:SIN VENCIMIENTO	\$2.00	\$350.00
100	Cada Uno	10604005 CANULA NASAL PARA ADMINISTRACION DE OXIGENOTAMAÑO ADULTO, CON TUBO EXTENCION 7" EMPAQUE INDIVIDUAL,DESCARTABLE. MARCA:CHANNELMED ORIGEN: CHINA VENCIMIENTO MINIMO: 18 MESES	\$0.35	\$35.00
150	Cada Uno	10600150 DRENO DE PENROSE 6MM X 30-45 CM 1/4"X 12"-18 EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE MARCA: CHANNELMED ORIGEN: CHINA FECHA DE VENCIMIENTO MINIMO: 18 MESES	\$1.50	\$225.00
150	Cada Uno	10600140 DRENO DE PENROSE 25 MMX 30-45 CM 1"X12"-18"EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE MARCA: CHANNELMED ORIGEN:CHINA VENCIMIENTO MINIMO: 18 MESES	\$1.50	\$225.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,312.50
SON: mil trescientos doce 50/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN. COORDINAR ENTREGA CON LIC. SILVIA LEMUS DE ALMACEN AL 2484-4414. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA DRA. MABEL ROCA. TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION: 7 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. HACER LA RETENCION DEL 1% DE IVA. TRAER 4 COPIAS DE FACTURA.				

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por: ysandova