

## HOSPITAL NACIONAL ARTURO MORALES METAPÁN

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 ellos los datos personales de las personas naturales firmantes (Dirección y números de documentos personales).

(Art. 24 y 30 de la LAIP y artículos 6 del lineamiento N.º 1 para la publicación de la información oficiosa).



|    |   | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>   |                       |                     |
|---|---|--|-----------------------|---------------------|
| Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana  |   | UNIDAD DE ADQUISICIONES  |                       | PREVISION<br>NO:201 |
| UACI del Hospital de Metapan  |   | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL   |                       |                     |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  |   |  |                       |                     |
| Lugar y Fecha:  | <b>Metapan 11 de Noviembre del 2021</b> |  | No.Orden:164/2021     |                     |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>   |   |  | <b>NIT</b>            |                     |
| <b>SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, S. A. DE C. V.</b>   |   |  | <b>06140905981011</b> |                     |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE MEDIDA                        | DESCRIPCION  | PRECIO                | VALOR               |
|   |   |  | UNITARIO              | TOTAL               |
| -   | -                                       | LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE SILLAS DE RUEDAS PARA MEDICINA INTERNA  | -                     | -                   |
| 3   | Cada Uno                                | SILLA DE RUEDAS MANUAL, MARCA FOSHAN (NO GRABADO) ORIGEN CHINA REF. # FS809 PLEGABLE, ESTRUCTURA DE ACERO CROMADO CAPAZ DE SOPORTAR 220 LIBRAS LLANTAS TRASERAS SOLIDAS CON APOYO BRAZOS FIJOS Y DESCANSA PIES FIJOS, RIN Y ARO IMPULSADOR DIAMETRO DE LLANTAS TRASERAS 24 PULGADAS APROXIMADAMENTE.GARANTIA 1 AÑO DE GARANTIA POR DESPERFECTOS DE FABRICA | \$145.00              | \$435.00            |
| -   | -                                       | <b>TOTAL.....</b>  | -                     | \$435.00            |
| SON: <b>cuatrocientos treinta y cinco 00/100 dolares</b>  |   |  |                       |                     |
| OBSERVACION:  |   |  |                       |                     |
| LUGAR DE ENTREGA:LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPÁN, COORDINAR ENTREGA CON LIC. SILVIA LEMUS AL 2891-6121.ADMINISTRADORA DE LA ORDEN DE COMPRA DRA. WENDY VIDAL, TIEMPO DE ENTREGA 8-15 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. HACER LA RETENCION DEL 1% DE IVA. TRAER 4 COPIAS DE FACTURA |   |  |                       |                     |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:  |   |  |                       |                     |
| _____<br>Titular o Designado  |   | _____  |                       |                     |
| _____   |   | _____<br>Suministrante   |                       |                     |

Elaborado por:vjcastan