

# **VERSIÓN PÚBLICA**

**“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 ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”.**



**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

HOSPITAL NACIONAL DE  
NUEVA CONCEPCION  
ESTE DOCUMENTO  
FUE DISTRIBUIDO  
EL DIA 26/10/2018

Hospital Nacional de Nueva Concepción	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:97
HOSPITAL NUEVA CONCEPCION	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**



Lugar y Fecha:	<b>Nueva Concepción, 25 de Octubre del 2018</b>	No.Orden:143/2018
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE CARRO DE DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS PARA EL ÁREA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL NUEVA CONCEPCIÓN	-	-
1	Cada Uno	<b>CODIGO: 62704281.</b> <b>CARRO DE DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS POR DOSIS UNITARIA.</b> CARRO PARA MEDICAMENTOS UNIDOSIS, ESTRUCTURA DE ACERO INOXIDABLE CON MESA TELESCOPICA A UN LADO Y HALADERA EN UN EXTREMO PARA EL TRANSPORTE DEL CARRO, 50 COMPARTIMIENTOS TIPO CAJETIN DESMONTABLE CON MEDIAS APROXIMADAS 10 X 10 CMS Y DIVISIONES PARA ALMACENAJE DE MEDICAMENTOS DE MATERIAL ABS, ETIQUETA PARA IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE, CON BOMPER ALREDEDOR DEL CARRO Y RUEDAS GIRATORIAS CON POR LO MENOS DOS FRENOS, CON COMPARTIMIENTO A UN LADO PARA ALMACENAR EXPEDIENTES O DOCUMENTOS. DIMENSIONES APROXIMADAS: 68 CM DE LARGO X 49.5 CM DE ANCHO X 94 CM DE ALTO. MARCA: MEDICAL MASTER. ORIGEN: TAIWAN. GARANTIA: UN AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN.	\$1,298.00	\$1,298.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$1,298.00</b>

SON: mil doscientos noventa y ocho 00/100 dólares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION

 Titular o Designado	
_____	Suministrante