

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 30/07/2019

Hospital Nacional de Nueva Concepción

UNIDAD DE ADQUISICIONES

HOSPITAL NUEVA CONCEPCION

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN
NO:53

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Nueva Concepción, 29 de Julio del 2019

No.Orden:72/2019

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

INVERSIONES MR, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA: 0101 Dirección Superior y Administración-- SERVICIO DE ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE EMISIÓN DE GASES GENERADOS EN EL HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN.	-	-
1	Cada Uno	CODIGO: 81201325. SERVICIO PARA EVALUACIÓN Y ANÁLISIS DE EMISIÓN DE GASES. SE REQUIERE ANÁLISIS DE GASES: • DE COMBUSTIÓN: OXIGENO (O2) MONÓXIDO DE CARBONO (CO). • GASES AMBIENTALES: ÓXIDO NITRICO (NO), DIOXIDO NITRICO (NO2) OXIDO DE NITROGENO (NOX) DIOXIDO DE AZUFRE (SO2), OPACIDAD, EFICIENCIA Y EXCESO DE AIRE. LECTURA DE GASES. SERVICIO DE LECTURA, ANÁLISIS Y EMISIÓN DE CERTIFICADO EN CALDERA, SEGÚN REGLAMENTO TÉCNICO SALVADOREÑO RTS 13.11.02:13. EQUIPO UTILIZADO: BACHARACH ECA450. GASES ANALIZADOS: • DE COMBUSTIÓN: OXÍGENO (O2), MONÓXIDO DE CARBONO (CO), DIÓXIDO DE CARBONO (CO2). • GASES AMBIENTALES: ÓXIDO NÍTRICO (NO), DIÓXIDO NÍTRICO (NO2), ÓXIDO DE NITRÓGENO (NOX), DIÓXIDO DE AZUFRE (SO2). SE PRESENTA LAS MEDICIONES DE GASES REFERENCIADOS AL 10% DE OXÍGENO, COMO LO SOLICITA LA NORMATIVA. INCLUYE LECTURA DE PORCENTAJE DE OPACIDAD.	\$282.00	\$282.00
-	-	TOTAL.....	-	\$282.00

SON: doscientos ochenta y dos 00/100 dólares

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN.

 Titular o Designado	_____
	Suministrante