

# **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”.**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	PREVISIÓN NO:41
Hospital Nacional de Nueva Concepción	UNIDAD DE ADQUISICIONES	
HOSPITAL NUEVA CONCEPCION	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCION  
ESTE DOCUMENTO  
FUE DISTRIBUIDO  
EL DIA: 03/04/2020

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Nueva Concepción, 01 de Abril del 2020</b>	No. Orden:30/2020
----------------	---	----------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
INVERSIONES RODRIGUEZ QUIÑONEZ DE EL SALVADOR, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- COMPRA DE DUPLICADORA DIGITAL PARA EL HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN. CODIGO: 60205360.	-	-
1	Cada Uno	<b>DUPLICADORA DIGITAL.</b> DUPLICADORA DIGITAL RISOGRAPH SF5130U. INCLUYE: ELABORACIÓN DEL MASTER / METODO DE IMPRESIÓN DIGITAL ALTA, CON INTERFACES HACIA LA COMPUTADORA, BANDEJA DE CAPACIDAD PARA PAEL 1000 HOJAS, 4 TUBOS DE TINTA Y 1 MASTER. GARANTÍA: 2 AÑOS POR DESPERFECTO DE FABRICA. INCLUYE: INSTALACIÓN DE EQUIPO Y CAPACITACIÓN DEL USO DE SUS FUNCIONES Y MANEJO DELEQUIPO, CONECTIVIDAD A LA COMPTADORA, 1 DUPLICADORA DIGITAL MARCA RISOGRAPSF5130U, 1 REGULADOR DE VOLTAJE, 4 TINTAS RISOGRAPH EZ221U NEGRA DE 1000 ML, 1 MASTER RISOGRAPH EZ221U CAPACIDAD DE 250 MASTER, 1 MANUAL DE DUPLICADORA, 1 MESA STAND CON RODO DONDE SE MONTA LA DUPLICADORA, 4 MANTENIMIENTO PREVENTIVOS 1 CADA 6 MESES.	\$3,800.00	\$3,800.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$3,800.00</b>

SON: tres mil ochocientos 00/100 dólares

LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN, HOSPITAL NACIONAL DE NUEVA CONCEPCIÓN.

 Titular o Designado	
_____ Suministrante	_____

