


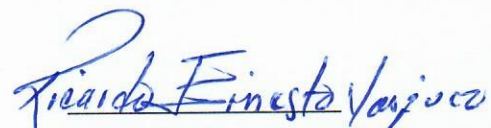



VERSIÓN PÚBLICA

“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 Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	San Salvador 18 de Mayo del 2017		No.Orden:070/2017	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
SUPLIDORES DIVERSOS, S. A. DE C. V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
862	Cada Uno	COD. 10500020. FRASCO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA, PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO, DESCARTABLE, MARCA EVERGRAND, ORIGEN CHINA, VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS.	\$1.55	\$1,336.10
32	Cada Uno	COD. 10611170. TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTOVOLUMEN Y BAJA PRESION 9.5MM DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE IND. ESTERIL, DESCARTABLE, MARCA VILTA SIGNS/CAREFUSION, ORIGEN CHINA/ALEMANIA/USA/MEXICO VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS.	\$1.10	\$35.20
160	Cada Uno	COD. 12100100. PERILLA DE HULE PARA SUCCION NASOFARINGEA CAPACIDAD 4 OZ. MARCA EDIGAR, ORIGEN MEXICO, VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS.	\$2.15	\$344.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,715.30
SON: mil setecientos quince 30/100 dolares				
OBSERVACION: CREDITO, ESPECÍFICO DE GASTO 54113 F.G. ENTREGA CINCO DIAS HABILIS LUEGO DE DISTRIBUIDA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C JEFE DE FARMACIA.				
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS				
LUGAR DE NOTIFICACIONES: N/A				
 Titular o Designado		 Suministrante		
 Ricardo Ernesto Vazquez		 Suministrante		

Elaborado por: yelitze

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
22 MAY 2017

COPIA: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIO
NO:**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

San Salvador 18 de Mayo del 2017**No.Orden:70/2017****RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****NIIF****SUPLIDORES DIVERSOS, S. A. DE C. V.****06142404981030**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS PARA PACIENTES DE ESTE HOSPITAL.	-	-
862	Cada Uno	COD. 10500020. FRASCO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA, PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO, DESCARTABLE, MARCA EVERGRAND, ORIGEN CHINA, VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS.	\$1.55	\$1,336.10
32	Cada Uno	COD. 10611170. TUBO ENDOTRAQUEAL PLASTICO, RADIOPACO, GLOBO DE ALTOVOLUMEN Y BAJA PRESION 9.5MM DIAMETRO, CON AGUJERO CENTINELA, EMPAQUE IND. ESTERIL, DESCARTABLE, MARCA VILTA SIGNS/CAREFUSION, ORIGEN CHINA/ALEMANIA /USA/MEXICO VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS.	\$1.10	\$35.20
160	Cada Uno	COD. 12100100. PERILLA DE HULE PARA SUCCION NASOFARINGEA CAPACIDAD 4 OZ. MARCA EDIGAR, ORIGEN MEXICO, VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS.	\$2.15	\$344.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,715.30

SON: mil setecientos quince 30/100 dolares

OBSERVACION: CREDITO, ESPECÍFICO DE GASTO 54113 F.G. ENTREGA CINCO DIAS HABLES LUEGO DE DISTRIBUIDA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C JEFE DE FARMACIA.

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

Titular o Designado_____
Suministrante