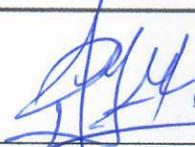
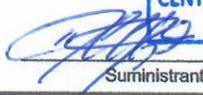


VERSIÓN PÚBLICA

“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		392	
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:	
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL			
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS					
Lugar y Fecha:		San Salvador 14 de Octubre del 2019		No.Orden:421/2019	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT	
B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE					
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS PARA USO EN ESTE HOSPITAL.	-	-	
46	Cada Uno	R.20. COD.10605255. NOMBRE GENERICO: CATETER PARA ACCESO VENOSO CENTRAL, 16G, 1 VIA, RADIOPACO,(20-32)cm AGUJA DE PUNCIÓN, DILATADOR VENOSO, GUIA METALICA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. NOMBRE COMERCIAL: CATETER RADIOPACO DE POLIURETANO PARA ACCESO VENOSO CENTRAL (SUBCLAVIA) CON TECNICA DE SELDINGER, 1 VIA G16 Y 30 CM DE LONGITUD, INTRODUTOR, AGUJA, GUIA METALICA PUNTA EN J, DISPOSITIVOS DE FIJACION A PIEL, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL (CERTOFIX MONO S 330) MARCA BRAUN, ORIGEN ALEMANIA/OTROS, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES	\$19.00	\$874.00	
-	-	TOTAL.....	-	\$874.00	
SON: ochocientos setenta y cuatro 00/100 dolares					
OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113, F.G. ENTREGA: 5 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: ENCARGADA DE INSUMOS MEDICOS.					
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS					
LUGAR DE NOTIFICACIONES:					
 Titular o Designado			 Jefe de Oficina		
					
 Carlos Galland			 Suministrante		
					

Elaborado por: yelitze

COPIA: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

15 OCT 2019

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Salvador 14 de Octubre del 2019		No.Orden:421/2019
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE				06141609870027
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS PARA USO EN ESTE HOSPITAL.	-	-
46	Cada Uno	R.20. COD.10605255. NOMBRE GENERICO: CATETER PARA ACCESO VENOSO CENTRAL, 16G, 1 VIA, RADIOPACO,(20-32)cm AGUJA DE PUNCION, DILATADOR VENOSO, GUIA METALICA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. NOMBRE COMERCIAL: CATETER RADIOPACO DE POLIURETANO PARA ACCESO VENOSO CENTRAL (SUBCLAVIA) CON TECNICA DE SELDINGER, 1 VIA G16 Y 30 CM DE LONGITUD, INTRODUTOR, AGUJA, GUIA METALICA PUNTA EN J, DISPOSITIVOS DE FIJACION A PIEL, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL (CERTOFIX MONO S 330) MARCA BRAUN, ORIGEN ALEMANIA/OTROS, VENCIMIENTO NO MENOR A 18 MESES	\$19.00	\$874.00
-	-	TOTAL.....	-	\$874.00
SON: ochocientos setenta y cuatro 00/100 dolare s				
OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113. F.G. ENTREGA: 5 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: ENCARGADA DE INSUMOS MEDICOS.				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
_____		_____		
Titular o Designado		_____		
_____		_____		
_____		Suministrante		

Elaborado por: yelitze