

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

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 28 de Abril del 2021

No.Orden:124/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.


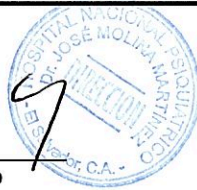





CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MOBILIARIO PARA USO EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN Y EMERGENCIA DE ESTE HOSPITAL	-	-
25	Cada Uno	SILLAS DE RUEDAS DE 20" DE ANCHO DEL ASIENTO, PESO MÁXIMO DE 350 LIBRAS APROXIMADAMENTE, ALTURA DEL PISO AL ASIENTO 50 CM APROXIMADAMENTE, RESPALDO FIJO, FRENOS ERGONÓMICOS Y DE FÁCIL MANEJO, APOYA BRAZOS DESMONTABLES, RUEDA TRASERA DE 24" SÓLIDA, CON APOYA PIES DE POLIURETANO DE ALTA RESISTENCIA Y ELEVABLE CON APOYA PANTORRILLA, TAPICERÍA DE VINILO Y RESISTENTE A LA LIMPIEZA, RUEDAS DELANTERAS DE 8", LLANTAS SÓLIDAS. MARCA: OXGASA, CODIGO: 1434-5505, MODELO: 9420V0204M.	\$176.11	\$4,402.75
-	-	TOTAL.....	-	\$4,402.75

SON: cuatro mil cuatrocientos dos 75/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 61103, F.G. ENTREGA: 03-05 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. 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: ANA LETICIA ANDRADE QUINTANILLA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:


 <p>Titular o Designado</p> 	 <p>Jefe UACI</p> 
	 <p>Suministrante</p> 

Elaborado por: cmvasque

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

FECHA 29 ABR 2021

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
PREVISION NO: -				
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Salvador 28 de Abril del 2021		
		No.Orden:124/2021		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.			06142202770023	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--MOBILIARIO PARA USO EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN Y EMERGENCIA DE ESTE HOSPITAL	-	-
25	Cada Uno	SILLAS DE RUEDAS DE 20" DE ANCHO DEL ASIENTO, PESO MÁXIMO DE 350 LIBRAS APROXIMADAMENTE, ALTURA DEL PISO AL ASIENTO 50 CM APROXIMADAMENTE, RESPALDO FIJO, FRENOS ERGONÓMICOS Y DE FÁCIL MANEJO, APOYA BRAZOS DESMONTABLES, RUEDA TRASERA DE 24" SÓLIDA, CON APOYA PIES DE POLIURETANO DE ALTA RESISTENCIA Y ELEVABLE CON APOYA PANTORRILLA, TAPICERÍA DE VINILO Y RESISTENTE A LA LIMPIEZA, RUEDAS DELANTERAS DE 8", LLANTAS SÓLIDAS. MARCA: OXGASA, CODIGO: 1434-5505, MODELO: 9420V0204M.	\$176.11	\$4,402.75
-	-	TOTAL.....	-	\$4,402.75
SON: cuatro mil cuatrocientos dos 75/100 dolares				
OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 61103, F.G. ENTREGA: 03-05 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. 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: ANA LETICIA ANDRADE QUINTANILLA.				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:cmvasque