

## **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 15 de Junio del 2021

No.Orden:219/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.

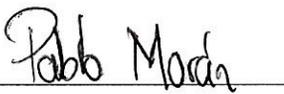
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS PARA USO EN ESTE HOSPITAL.	-	-
1	Cada Uno	AGUJA VERESS PARA NEUMOPERITONEO , CON CANULA INTERIOR ROMA CON RESORTE, LUER LOCK, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE, 2,1 MM Ø, LONGITUD 13 CM. MARCA KARL STORZ, ORIGEN ALEMANIA, VENCIMIENTO NO APLICA. GARANTIA DE 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACION, NO POR MAL USO.	\$145.00	\$145.00
1	Cada Uno	TUBO DE IRRIGACION Y ASPIRACION , CON ORIFICIOS LATERALES, SUPERFICIE ANTIRREFLEJOS, CON LLAVE DE DOS VIAS PARA CONTROL CON UNA SOLA MANO, TAMAÑO 5MM, LONGITUD 36CM, MARCA KARL STORZ, ORIGEN ALEMANIA, VENCIMIENTO NO APLICA. GARANTIA DE 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACION, NO POR MAL USO.	\$385.00	\$385.00
-	-	TOTAL.....	-	\$530.00

SON: quinientos treinta 00/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113 F.G. ENTREGA: 2 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: SRTA. ADRIANA LARIOS/JEFE CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACION.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

  Titular o Designado	 
 Pabb Morán	  Suministrante

Elaborado por:yelitze

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

15 JUN 2021

COPIA: UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
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

<b>Lugar y Fecha:</b>	<b>San Salvador 15 de Junio del 2021</b>	<b>No.Orden:219/2021</b>
-----------------------	--	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.	06142103051038

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS PARA USO EN ESTE HOSPITAL.	-	-
1	Cada Uno	AGUJA VERESS PARA NEUMOPERITONEO , CON CANULA INTERIOR ROMA CON RESORTE, LUER LOCK, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE, 2,1 MM Ø, LONGITUD 13 CM. MARCA KARL STORZ, ORIGEN ALEMANIA, VENCIMIENTO NO APLICA. GARANTIA DE 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACION, NO POR MAL USO.	\$145.00	\$145.00
1	Cada Uno	TUBO DE IRRIGACION Y ASPIRACION , CON ORIFICIOS LATERALES, SUPERFICIE ANTIRREFLEJOS, CON LLAVE DE DOS VIAS PARA CONTROL CON UNA SOLA MANO, TAMAÑO 5MM, LONGITUD 36CM, MARCA KARL STORZ, ORIGEN ALEMANIA, VENCIMIENTO NO APLICA. GARANTIA DE 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACION, NO POR MAL USO.	\$385.00	\$385.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$530.00

**SON: quinientos treinta 00/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54113 F.G. ENTREGA: 2 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: SRTA. ADRIANA LARIOS/JEFE CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACION.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por:yelitze