

## **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>	
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:	<b>San Salvador 28 de Julio del 2021</b>	No.Orden:315/2021
----------------	--	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
---------------------------------------	------------

<b>EQUIPOS PARA LABORATORIOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE</b>	
--	--

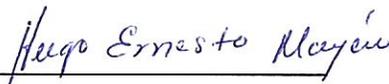
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA USO EN AREA DE MORGUE DE ESTE HOSPITAL	-	-
1	Cada Uno	REFRIGERADOR PARA CADAVERES, 4 CUERPOS MARCA KUGEL, MODELO: 80-SMC-4-2/7-6. CAPACIDAD PARA 4 CUERPOS, ESTRUCTURA EXTERNA EN ACERO INOXIDABLE GRADO 304, INDICADOR DIGITAL DE TEMPERATURA CON CONEXION Y ENCHUFE PROTECTOR, REFRIGERANTE: R 134A, ILUMINACION POR MEDIO DE UNA LAMPARA A PRUEBA DE VAPOR CON INTERRUPTOR. DIMENSIONES EXTERNAS: 219 X239 X 199 CM, DIMENSIONES INTERNAS: 203 X 223 X 183 CM, UN AÑO DE GARANTIA POR DESPERFECTOS DE FABRICA, INCLUYE 2 VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y MANUALES CORRESPONDIENTES.	\$21,320.00	\$21,320.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$21,320.00

**SON: veintin mil trescientos veinte 00/100 dolares**

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 61103 F.G. ENTREGA: 90 DIAS CALENDARIO 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: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

  Titular o Designado	  Jefe UACI
 Hugo Ernesto Mayén	  Suministrante

Elaborado por:pgarcia

**COPIA:** Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

**DOCUMENTO DISTRIBUIDO**  
**FECHA**  
 30 JUL 2021

	<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

Lugar y Fecha:	<b>San Salvador 28 de Julio del 2021</b>	No.Orden:315/2021
----------------	--	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
<b>EQUIPOS PARA LABORATORIOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE</b>	<b>06142212111032</b>

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA USO EN AREA DE MORGUE DE ESTE HOSPITAL	-	-
1	Cada Uno	REFRIGERADOR PARA CADAVERES, 4 CUERPOS MARCA KUGEL, MODELO: 80-SMC-4-2/7-6. CAPACIDAD PARA 4 CUERPOS, ESTRUCTURA EXTERNA EN ACERO INOXIDABLE GRADO 304, INDICADOR DIGITAL DE TEMPERATURA CON CONEXION Y ENCHUFE PROTECTOR, REFRIGERANTE: R 134A, ILUMINACION POR MEDIO DE UNA LAMPARA A PRUEBA DE VAPOR CON INTERRUPTOR. DIMENSIONES EXTERNAS: 219 X239 X 199 CM, DIMENSIONES INTERNAS: 203 X 223 X 183 CM, UN AÑO DE GARANTIA POR DESPERFECTOS DE FABRICA, INCLUYE 2 VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y MANUALES CORRESPONDIENTES.	\$21,320.00	\$21,320.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$21,320.00

SON: veintiun mil trescientos veinte 00/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 61103 F.G. ENTREGA: 90 DIAS CALENDARIO 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: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante