



GOBIERNO DE EL SALVADOR

0684

Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador

UNIDAD DE ADQUISICIONES

86

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Bartolo 29 de Septiembre del 2015

No.Orden:173/2015

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.








CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SUMINISTRO DE REACTIVOS Y OTROS PRODUCTOS DE LABORATORIO CLINICO	-	-
100	Cada Uno	Medio de transporte Amies con carbón vegetal con hisopo plástico estéril. marca: Copan.	\$1.09	\$109.00
15	Cada Uno	Foco halógeno 6v 20w, dos pines para microscopio. marca: OSRAM/PHILLIPS. vencimiento: N/A	\$12.00	\$180.00
400	Cada Uno	Lámina cubre-objeto 22x22 mm. n°1 onza. Marca: s/m.	\$2.50	\$1,000.00
30	Cada Uno	Solución de dextrosa 100 gm para prueba de tolerancia a la glucosa fco de 300 ml.	\$2.75	\$82.50
4	Set	Hemospot sangre oculta en heces. set x 100 pruebas. marca: coral. vence: 12 meses.	\$35.75	\$143.00
0	Cada Uno	Tiempo de entrega: 30 días hábiles, después de recibida orden de compra.	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,514.50

SON: mil quinientos catorce 50/100 dolares

OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. -APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. -PRESENTAR 6 COPIAS DE FACTURA. -REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. -EL NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: GOES. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: LICDA. Isabel Elena Méndez, TEL.2295-1357, 2295-1222.

LUGAR DE ENTREGA:OFICINAS DE ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO. HORARIO DE 7:30 AM A 12:30 MD, Y DE 1:30 PM A 3:30 PM

LUGAR DE NOTIFICACIONES:IMPORTANTE: Deberá presentar en la UACI del hospital declaración jurada según anexo. Adjuntar a declaración jurada: copia de tarjeta de cuenta bancaria ó nota del banco ó entidad financiera que detalle el número de cuenta.

  Titular o Designado	 
 	 CRUZMP Suministrante

Elaborado por Espinoz

ACTUALIZADA

RECIBIDA VIA EMAIL  
 FECHA DE RECIBIDA: 01 OCT 2015  
 POR: Romulo Amaya  
 Nº DE HOJA: 2  
 HORA DE RECIBIDA: 8:00am

UACI