



GOBIERNO DE EL SALVADOR

54

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

UNIDAD DE ADQUISICIONES

PREVISION NO:201

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Bartolo 30 de Septiembre del 2015

No.Orden:174/2015

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

HERRERA MARTINEZ, ISRAEL



CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria-SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT CON GAS REFRIGERANTE ECOLOGICOS	-	-
4	Cada Uno	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT CON GAS REFRIGERANTE ECOLÓGICO (R-410), QUE CUMPLAN CON "SEER" IGUAL O MAYOR DE 13, PARA 4 CUBÍCULOS DEL ÁREA DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL, INCLUYE INSTALACIÓN ELÉCTRICA Y MECÁNICA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO.	\$645.00	\$2,580.00
0	Cada Uno	CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES: ULTRA SILENCIOSO, ENCENDIDO CONTROL REMOTO, DOS O MAS VELOCIDADES, VOLTAJE DE OPERACIÓN 220 VOLT, TIPO MINI SPLIT, MARCA: COMFORT STAR, REFRIGERANTE 410 A, ECOLÓGICO SEER 13, CAPACIDAD: 12,000BTU (1 TONELADA)	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	GARANTIA DE SERVICIO DE INSTALACION: EN INSTALACION Y PUESTA EN MARCHA DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO 12 MESES, GARANTIA DE EQUIPO: POR DESPERFECTOS DE FABRICA EN PIEZAS 12 MESES, TIEMPO DE ENTREGA: 8 DIAS HABLES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,580.00

SON: dos mil quinientos ochenta 00/100 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: ING. FRANCISCO FRANCO, TEL.2295-1357, 2295-0691.

LUGAR DE ENTREGA:ÁREA DE PEDIATRIA

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

 <p><i>[Signature]</i> Titular o Designado</p>	 <p><i>[Signature]</i></p>
 <p><i>[Signature]</i></p>	 <p><i>[Signature]</i> Suministrante</p>

email UACI-HNSB

08 OCT 2015

Elaborado por: lespinoz

MRS. CONF. FAX. Israel Herrera

NO DE HOJAS ENVIADAS 9:50am

HORA DE CONFIRMA 2

UACI