



GOBIERNO DE EL SALVADOR

0019

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

UNIDAD DE ADQUISICIONES

PREVISION NO:202

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha: San Bartolo 10 de Noviembre del 2015 No.Orden:217/2015

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

LUIS AMILCAR CAMPOS GONZALEZ

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SUMINISTRO DE LOCKER Y ARMARIO METALICO	-	-
1	Cada Uno	LOCKER DE 4 COMPARTIMIENTOS, MEDIDAS: 1.80 ALTO X 0.31 FRENTE X 0.38 FONDO. FABRICADO CON LAMINA DE 1/32 PINTADA CON ESMALTE INDUSTRIAL HORNEABLE	\$76.00	\$76.00
0	Cada Uno	CON PORTA CANDADO, PUERTA CON REJILLA DE VENTILACIÓN TROQUELADO Y PORTA ETIQUETA;	\$0.00	\$0.00
1	Adquisición	ARMARIO METÁLICO; FABRICADO CON LAMINA DE 1/32, PINTADO CON ESMALTE INDUSTRIAL HORNEABLE, CON 2 PUERTAS CON CERRADURA DE CHAPA, DE 5 COMPARTIMIENTOS DE ALTURA AJUSTABLE, MEDIDAS 1.80 ALTO X 0.90 LARGO X 0.50 FONDO.	\$215.00	\$215.00
0	Cada Uno	DISEÑO COMPARTO Y ESTÉTICO CON HALADERAS CROMADAS.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 2 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA; GARANTÍA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$291.00

SON: doscientos noventa y un 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: LICDA. WANDA RIVAS, TEL. 2201-3100/3148

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:NOTA: 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.



Handwritten signature of the designated title holder

Titular o Designado



Handwritten signature



Handwritten signature



Handwritten signature of the supplier

Suministrante

UACI-HINSB

Elaborado por:lespinoz

ACTUADA

UACI

Fecha Envío Fax: 10 NOV 2015

Nº de Hojas Enviadas: 1

Fecha de Confirma: 243 pm