



GOBIERNO DE EL SALVADOR

55

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 05 de Febrero del 2016

No.Orden:019/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

D P G, S. A. DE C. V.

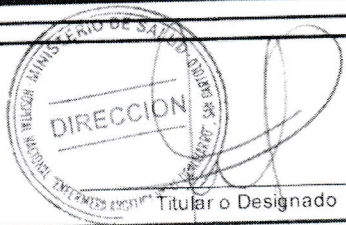
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-SUMINISTRO DE PAPELERIA E INSUMOS DE OFICINA PARA TODAS LAS ÁREAS DEL HOSPITAL AÑO 2016	-	-
398	Cada Uno	ARCHIVADOR DE PALANCA CARTA (A4) PLASTIFICADO PVC; MARCA: STUDMARK	\$1.79	\$712.42
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 8 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA; GARANTÍA. 1 AÑO, EN CASO DE QUE EL PRODUCTO SALGA CON DEFECTOS SUSTITUIRÁN A PARTIR DEL MOMENTO QUE SE RECIBA LA NOTA DE RECLAMO.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	ACLARATORIA: LA ADJUDICACIÓN FUE EN BASE A LAS MUESTRAS, YA QUE FUERON EVALUADAS SEGÚN CALIDAD Y MEDIDAS, Y LA RECEPCIÓN SERA CONFORME A DICHAS MUESTRAS.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$712.42

SON: setecientos doce 42/100 dolares

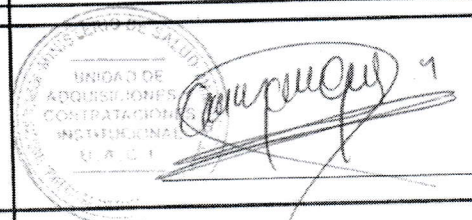
OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. -APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. -PRESENTAR 6 COPIAS DE FACTURA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: LICDA. DAYSI YOLANDA DE LOPEZ TEL. 2201-3143 -REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. -EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: GOES

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. 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



Handwritten signature of the supplier.

Handwritten signature of the supplier and the logo of DPG.

Suministrante

D P G S.A. DE C.V.
NIT: 0614-100696-104-0
M4. PBX. 2526-6500

Elaborado por: lespfnaz

UACI

08 FEB 2016

FECHA ENVIO FAX: _____

PERS CONF. FAX: Cecilia Cabrera

Nº DE HOJAS ENVIADAS: 1

HORA DE COMPRA: 1033

ACTUALIZADA