


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 ellos 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”

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	20
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 04 de Julio del 2016	No.Orden:122/2016
----------------	---	-------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
---------------------------------------	------------

CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.	
---	---

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE CHAMARRAS TÈRMICAS PARA PROTECCIÓN DEL PERSONAL DE ALIMENTACIÓN Y DIETAS	-	-
3	Cada Uno	CHAMARRAS MARCA: REFRIGIWEAR; MODELO: 0360; 11,25 OZ. AISLAMIENTO REFRIGIFILL (RCONFORMATBLE HASTA TEMPERATURAS DE -40°C); REVESTIMIENTO EXTERIOR DE NYLON 420 DENIER RESISTENTE A LA ABRASION; REPELENTE AL AGUA; REMACHE DE LATON REFORZADO; 2 BOLSILLOS FRONTALES CON AISLAMIENTO DE GRAN TAMAÑO Y BOLSILLO EN EL PECHO;	\$245.00	\$735.00
0	Cada Uno	CON CAPUCHA; CON CIERRE DE ZIPER; LARGA BANDA DE CINTURA CON ELÁSTICO TRASERO.	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	TALLAS: LA EMPRESA TOMARA MEDIDAS A LOS USUARIOS PARA DETERMINAR LAS TALLAS.; TIEMPO DE ENTREGA: 28 DIAS HABLES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA; GARANTÍA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN.	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$735.00

SON: setecientos treinta y cinco 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 7 COPIAS DE FACTURA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: LICDA. LAURA PEÑA.; TEL. 2201-3105 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

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:DEBERÁ PRESENTAR EN LA UACI DEL HOSPITAL DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN DE DEPOSITO DE PAGO. ADJUNTAR A DICHA DECLARACIÓN JURADA: COPIA DE TARJETA DE CUENTA BANCARIA Ó NOTA DEL BANCO Ó ENTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NÚMERO DE CUENTA.

 Titular o Designado	 	  Suministrante
--	--	--

Elaborado por:pvides

UACI-MINSB

RECIBO ENVIO FAX **05 JUL 2016** *via email*

PERS CONF FAX **Walter Torres**

Nº DE HOJAS ENVIADAS **1** *UACI*

MORA DE CONFIRMA **9:30am**

ACTIVADA