

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”



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

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:202

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Bartolo 06 de Julio del 2016

No. Orden: 125/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA EL HOSPITAL NACIONAL	-	-
50	Cada Uno	CÁNULA OROFARINGEA DE VINILO FLEXIBLE, TRANSPARENTE No. 3 (EQUIVALENTE EN HUDSON No. 8 DE 80 MM, VER TABLA DE EQUIVALENCIA ANEXA) EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. MARCA: HUDSON RC/TELEFLEX MEDICAL; MODELO: 1168 (14-110084) ORIGE: USA Y/O MÉXICO; ENTREGA: 2-3 DÍAS HÁBILES	\$1.41	\$70.50
25	Cada Uno	CANULA OROFARINGEA DE VINILO FLEXIBLE, TRANSPARENTE No. 4 (EQUIVALENTE EN HUDSON No. 9 DE 90MM, VER TABLA DE EQUIVALENCIAS, ANEXA) EMPAQUE INDIVIDUAL , DESCARTABLE. MARCA: HUDSON RC/ TELEFLEX MEDICAL; MODELO: 1164 (14-110075); ORIGEN: USA Y/O MEXICO; ENTREGA: 2-3 DÍAS HÁBILES	\$1.41	\$35.25
25	Cada Uno	CANULA OROFARINGEA DE VINILO FLEXIBLE, TRANSPARENTE No. 5 (EQUIVALENTE EN HUDSON No. 10 DE 100MM, VER TABLA DE EQUIVALENCIAS, ANEXA) EMPAQUE INDIVIDUAL , DESCARTABLE. MARCA: HUDSON RC/ TELEFLEX MEDICAL; MODELO: 1167 (14-110076); ORIGEN: USA Y/O MEXICO; ENTREGA: 2-3 DÍAS HÁBILES	\$1.58	\$39.50
450	Cada Uno	MASCARILLA DE REINHLACION CON RESERVORIO PARA ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO Y TUBO EXTENSIÓN DE 7 PIES, TAMAÑO PEDIÁTRICO; DESCARTABLE; MARCA: HUDSON RC/TELEFLEX MEDICAL; MODELO: 1011 (14-110233); ORIGEN: USA Y/O MÉXICO; ENTREGA: 350 UNIDADES DE 2 A 3 DÍAS HÁBILES Y EL RESTO DE 45-60 DÍAS HÁBILES DESPUÉS .	\$3.00	\$1,350.00
60	Cada Uno	ADAPTADOR EN "T", MARCA: HUDSON RC/TELEFLEX MEDICAL; MODELO: 1077 (14-110696); ORIGEN: USA Y/O MÉXICO; ENTREGA: 2-3 DÍAS HÁBILES	\$0.73	\$43.80
0	Cada Uno	PRESENTAR GARANTÍA DE BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES DEL 10% DEL MONTO TOTAL ADJUDICADO, POR UN PERIODO DE 820 DÍAS CONTADOS A PARTIR DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. ESTA FIANZA DEBERÁ ENTREGARSE DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA JUNTO CON DOS COPIAS CERTIFICADAS POR NOTARIO	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,539.05

SON: mil quinientos treinta y nueve 05/100 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: LIC. RAMIRO PORTILLO.; TEL. 2201-3108 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 PMA 3:30 PM

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

UACI

Titular o Designado

[Signature]

08 JUL 2016

Angélica Fornell

3302

FORMA ENVIO PA
RES CONF. FAX

[Signature]

Suministrante

RECIBIDA