

•  
•

•  
•

## 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

118

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 31 de Octubre del 2016

No.Orden:182/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

TECNOLOGIA HOSPITALARIA, S.A. DE C.V.


CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-	-	-
1	Cada Uno	TORNIQUETE AUTOMÁTICO ELÉCTRICO; MARCA: VBM; MODELO: 9000; ORIGEN: ALEMANIA; FABRICANTE: VBM MEDIZINTECHNIK GMBH	\$6,285.00	\$6,285.00
0	Cada Uno	INCLUYE: BRAZALETE DE DOBLE CÁMARA PARA EXTREMIDAD SUPERIOR ADULT 46CM(18"); BRAZALETE DE UNA CÁMARA PARA EXTREMIDAD SUPERIOR ADULT 46CM(18"); BRAZALETE DE DOBLE CÁMARA PARA EXTREMIDAD INFERIOR ADULT 86CM (34"); BRAZALETE DE UNA CÁMARA PARA EXTREMIDAD INFERIOR ADULT 86CM(34")	\$0.00	\$0.00
0	Cada Uno	LA EMPRESA SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES DE LA COTIZACIÓN PRESENTADA QUE FORMA PARTE ÍNTEGRA DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. EL HOSPITAL SE RESERVA EL DERECHO DE RECIBIR O RECHAZAR EL PRODUCTO HASTA QUE EL ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN SE ENCUENTRE EN ENTERA SATISFACCIÓN.	\$0.00	\$0.00
0	Centímetro Cúbico	TIEMPO DE ENTREGA: 20 DÍAS HABLES; GARANTÍA. 24 MESES CONTADOS A PARTID DE DÍA DE ENTREGA DEL EQUIPO EN EL HNSB	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$6,285.00

SON: seis mil doscientos ochenta y cinco 00/100 dolares

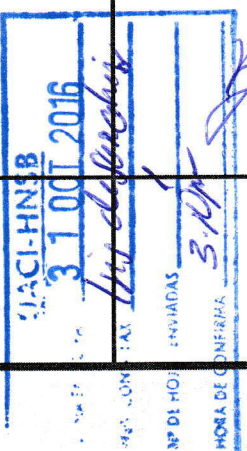
OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. -APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. -PRESENTAR 7 COPIAS DE FACTURA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: SR. LEOPOLDO MARTINEZ; TEL. 2201-3165 REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. 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

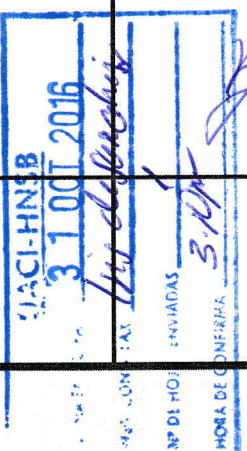



31 OCT 2016



Suministrante







Elaborado por:pvides

ACTUALIZADA