


## **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)**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	<b>49</b>
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:	<b>San Bartolo 27 de Marzo del 2017</b>	No.Orden:018/2017
----------------	---	-------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
<b>NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR</b>	<b>[REDACTED]</b>


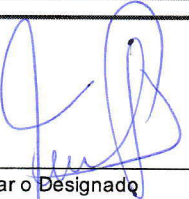

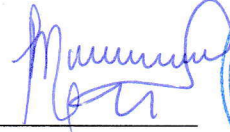
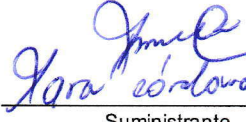
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-COMPR DE REACTIVOS Y PRODUCTOS DE LABORATORIO CLINICO AÑO 2017	-	-
4000	Cada Uno	CAJA PETRI DE POLIESTIRENO DE UN COMPARTIMIENTO DE 90-100 X 14-15 MM, ESTÉRIL DESCARTABLE, MARCA: GREINER; ORIGEN: AUSTRIA/HUNGRIA; VENTO: NO TIENE.	\$0.09	\$360.00
4	Cada Uno	PAPEL PARA FILM ROLLO DE APROXIMADAMENTE (4 PULGADAS X 125 PIES); MARCA: BEMIS; ORIGE: USA; VENTO: NO TIENE.	\$31.00	\$124.00
0	Cada Uno	TIEMPO DE ENTREGA: 2-15 DÍAS HABILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$484.00</b>

SON: cuatrocientos ochenta y cuatro 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. ISABEL MENDEZ; TEL. 2201-3159, 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 12:00 MD, Y DE 1:30 PM A 3:00 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

ACTUALIZADA.

**UACI-HNSB**

FECHA ENVIO FAX: **28 MAR 2017**

CONF. FAX: **Sara Cordova**

Nº DE HOJAS ENVIADAS: **300**

UACI