


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)

| | | |
|--|--------------------------------|------------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISIÓN NO:202 |
| UACI del Hospital Nacional San Bartolo | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|---|-------------------|
| Lugar y Fecha: | San Bartolo 13 de Marzo del 2018 | No.Orden:027/2018 |
|----------------|---|-------------------|

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

| | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| BIO-CIENTIFICA, S.A. DE C.V. | 06142609921022 |
|-------------------------------------|-----------------------|

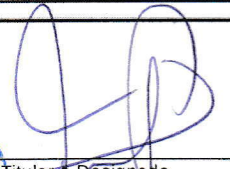
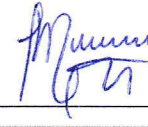


| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|----------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE REACTIVOS DE LABORATORIO CLÍNICO AÑO 2018 | - | - |
| 1 | Frasco | AGAR MOVILIDAD INDOL ORNITINA (MEDIO MIO) FCO X 500G | \$190.00 | \$190.00 |
| 6 | Frasco | AGAR MACCONKEY FCO X 500 G | \$63.20 | \$379.20 |
| 0 | Cada Uno | TIEMPO DE ENTREGA: 30-45 DÍAS CALENDARIOS | \$0.00 | \$0.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$569.20 |

SON: quinientos sesenta y nueve 20/100 dolares

OBSERVACION: LA EMPRESA DEBERA CUMPLIR LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. *ADMINISTRADOR DE ESTA ORDEN DE COMPRA ES: LICDA. ISABEL MENDEZ, TEL.2201-3159. *FAVOR PRESENTAR 7 COPIAS DE FACTURAS. *PARA LA ELABORACION DE LA FACTURA APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO DETALLADO EN LA ORDEN DE COMPRA Y REFLEJAR EN LA MISMA: EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. *REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. *EL NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA. *GARANTIA Y EL TIPO DE FONDOS:GOES

LUGAR DE ENTREGA:OFICINAS DE ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGÉLICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO. HORARIO DE 7:30 AM A 12:00 PM, Y DE 1:30 PM A 3:00 PM UBICADO EN BOULEVARD SAN BARTOLO Y CALLE MELÉNDEZ, CONTIGUO A ZONA FRANCA, SAN BARTOLO. TEL: 2201-3107

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-HNSB

FECHA ENVIO FAX: **14 MAR 2018**

FECHA CONF. FAX: **Manuela Elena Guerrero**

Nº DE HOJAS ENVIADAS: **1**

FECHA DE CONFIRMA: **10:30 am**

UACI