

## HOSPITAL NACIONAL “SAN PEDRO” DE USULUTAN

### 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 ello los datos personales de las personas naturales firmantes” .  
( Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 12 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”



DR. RAFAEL JEOVANNY GUEVARA VANEGAS  
DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO USULUTÁN

VERSIÓN PUBLICA

		GOBIERNO DE EL SALVADOR			
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután		UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS		PREVISION NO:	
UCP del Hospital de Usulután					
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS					
Lugar y Fecha:		Usulután 13 de Noviembre del 2024		No. Orden:122 /2024	
RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT:	
HOSPITALAR, S.A. DE C.V.					
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR	
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL	
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria ESTOS MONITORES SERÁN UTILIZADOS EN ANESTESIA EN ÁREA DE RECUPERACIÓN DE PACIENTES		-	
3	C/U	REGLÓN:1 CÓDIGO: 60303720 MONITOR DE SIGNOS VITALES CON LOS 5 PARÁMETROS MEDIDOR DE FRECUENCIA CARDIACA PRESIÓN ARTERIAL SATURACIÓN DE OXIGENO Y TEMPERATURA CORPORAL CON CABLE DE ECG TODO ADULTO CON VOLTAJE A 120 VOLTIOS.  MONITOR DE SIGNOS VITALES DE 5 PARÁMETROS, MARCA: ARI, MODELO: M-9000E, ORIGEN: CHINA, CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: MEDIDOR DE FRECUENCIA CARDÍACA, PRESIÓN ARTERIAL, SATURACIÓN DE OXIGENO Y TEMPERATURA CORPORAL CON CABLE DE ECG, (TODO ADULTO) CON VOLTAJE 120 VOLTIOS.	\$1.125.00	\$3,375.00	
-	-	TOTAL.....		\$3,375.00	
SON: TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES					
OBSERVACIÓN: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, DETALLAR LA RETENCIÓN DEL 1% DEL IVA AGREGAR EN LA FACTURA NOMBRE DEL PROCESO: <b>COMPARACIÓN DE PRECIOS</b> N° 88/2024, <b>ACTA DE ADJUDICACIÓN N.º87/2024</b> AGREGAR 6 FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA, FORMA DE PAGO: CRÉDITO, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LICDA. CECILIA YAMILETH SANCHEZ AMAYA, ENCARGADO DE DEL AREA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE CONTRATOS, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: PEQUEÑA EMPRESA , <b>FAVOR PASAR POR LA U. C. P. A FIRMAR LA ORDEN DE COMPRA</b> , TIEMPO DE ENTREGA : <b>5 DIAS HABILES</b>					
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO USULUTAN					

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR TEL. 2792-0150 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 2225-1249



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "J. Alvarado", written over a horizontal line.

Titular o Designado

A handwritten signature in blue ink above a horizontal line, followed by a blue rectangular stamp that reads "HOSPITAL A.R. SA DE CV" and "SUMINISTRO Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO MEDICO Y ODONTOLÓGICO".

Suministrante