	GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION	
UACI del Hospital de Metapan	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	NO:202	
	-		

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha: Metapan 16 de Enero del 2013 No.Orden:6/2013

## **RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

## SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.

•				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA	DEGGRII GIGN	UNITARIO	TOTAL
		LINEA:0202 Atención HospitalariaCOMPRA DE		
-	-	INSUMO MEDICO PARA USO HOSPITALARIO.	-	-
350		10700010.C.ONU:42141500.ALGODON HIDROFILO		
	Cada Uno	ABSORBENTE,ROLLO DE 1 LIBRA C/U.MARCA:SKY	\$2.90	\$1,015.00
	Cada Ollo	COTTON. ORIGEN:EL SALVADOR.VENCIMIENTO NO	\$2.90	\$1,015.00
		MENOR DE 2 AÑOS.		
789	Cada Uno	10705035.C.ONU:42241500.VENDA DE GASA 4\"X10		
		"YARDA.SEGUN USP32, EMPAQUE	\$0.48	\$378.72
709		INDIVIDUAL,ROLLOC/U.MARCA:MIGASA.ORIGEN:EL		
		SALVADOR.VENCIMIENTO:NO MENOR DE 2 AÑOS.		
		11700045C.ONU:42181500.JALEA	\$4.25	
210	Cada Uno	LUBRICANTE,FRASCO E 8		\$892.50
	Oada Oilo	ONZAS.C/U.MARCA:D.B.ORIGEN:EL		
		SALVADOR.VENCIMIENTO:NO MENOR DE 2 AÑOS.		
70	Cada Uno	11800020C.ONU:51102700.ANTISEPTICO EN FORMA		
		DE GELA BASE DE ALCOHOL ETILICO O		
		ISOPROPILICO,NO MENOR DEL 75%,ENVASE DE	\$1.75	\$122.50
		250ML.C/U.MARCA:BACTERCOL GEL.ORIGEN:EL		
		SALVADOR.VENCIMIENTO:NO MENOR DE 2 AÑOS.		
21	Galón	11800080C.ONU:51102700.SOLUCION YODADA AL	***	4000 50
		1%,YODO LIBRE.MARCA:D.B.ORIGEN:EL	\$39.50	\$829.50
		SALVADOR.VENCIMIENTO:NO MENOR DE 2 AÑOS.		
608	Cada Uno	12100040.BRAZALETE PARA IDENTIFICACION	VENIOUNIENIMO PE	
		PEDIATRICO.C/U.MARCA:SENSIMED.ORIGEN:CHINA	VENCIMIEN \$0:01C	\$42.56
		MENOR DE 2 AÑOS.		
224	Litro	11800007C.ONU:51102700.ALCOHOL ETILICO		
		DESNATURALIZADO 70 GRADOS.ENVASE DE 1 LITRO.C/U.MARCA:SURTIMEDICORIGEN:EL	\$2.20	\$492.80
		SALVADOR. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.		
		11800060C.ONU:51102700.CLORHEXIDINA AL		
28	Galón	4%,ENVASE DE GALON.C/U.MARCA:D.B.ORIGEN:EL	\$60.00	\$1,680.00
		SALVADOR.VENCIMIENTO:NO MENOR DE 2 AÑOS.	\$60.00	φ1,080.00
				ΦΕ 4ΕΩ <b>Γ</b> Ω
-	-	TOTAL	-	\$5,453.58

SON: cinco mil cuatrocientos cincuenta y tres 58/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN,COORDINAR CON LIC.GOMEZ DE ALMACEN AL 2484-4414.TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION:1-10 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.LA EMPRESA DEBERA PRESENTAR CERTIFICADO DE CALIDAD DEL MINSAL Y EN CASO QUE NO LO PRESENTE SE RECIBIRA EL INSUMO CON CARTA DE RECOMENDACION O DE BUENA EXPERIENCIA DE USO EN ESTE HOSPITAL O SI ES POSIBLE CERTIFICADO DE CALIDAD DE LA EMPRESA. TRAER 4 COPIAS DE FACTURA;HACER LA RETENCION DEL 1% DE IVA SI APLICA.

1 of 2 03/03/17 10:41

Titular o Designado	
	Suministrante

Elaborado por:irivera

2 of 2 03/03/17 10:41