

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

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Metapan 16 de Enero del 2013</b>	<b>No.Orden:9/2013</b>
----------------	-------------------------------------	------------------------

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

HEALTHCARE PRODUCTS CENTROAMERICA,S. A DE C.  
V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE INSUMO MEDICO PARA USO HOSPITALARIO.	-	-
1050	Cada Uno	10600080.CLIP UMBILICAL,E.I.E,DESCARTABLE.MARCA: POLYMED.ORIGEN:INDIA.VENCIMIENTO:2 AÑOS.	\$0.09	\$94.50
3141	Cada Uno	10600240.GORRO PARA ENFERMERA,DESCARTABLE.MARCA: HEALTH.ORIGEN:CHINA.VENCIMIENTO:2 AÑOS.	\$0.04	\$125.64
350	Cada Uno	10602060.C.ONU:42142600.JERINGA 20ML.CON ADAPTADOR LUER LOCK,AGUJA 21 X 1 1/2",DESCARTABLE.E.I.E.MARCA:HEALTH.ORIGEN:CHINA.VENCIMIENTO:2 AÑOS.	\$0.09	\$31.50
25	Cada Uno	10602090.C.ONU:42142600.JERINGA DE GUYON 60ML.E.I.E.DECARTABLE.MARCA:HEALTH.ORIGEN:CHINA.VENCIMIENTO:2 AÑOS.	\$0.18	\$4.50
7	Cada Uno	10605205.C.ONU:42221500.CATETER RIGIDO PARA DIALISIS PERITONEAL,TAMAÑO ADULTO,GRADUADO,CON EQUIPO CONECTOR Y ESTILETE.E.I.E.DECARTABLE.MARCA: POLYMED.ORIGEN:INDIA.VENCIMIENTO: 2 AÑOS.	\$6.00	\$42.00
181	Cada Uno	10606025.C.ONU:42132200.GUANTES QUIRURGICOS DE LATEX N°8,ESTERIL DESCARTABLE,PAR.MARCA: HEALTH.ORIGEN:CHINA.VENCIMIENTO: 2 AÑOS.	\$0.23	\$41.63
107	Cada Uno	10703015.GASA QUIRURGICA TIPO V SEGUN USP 32 ROLLO 100 YARDAS X 36", ANCHO(TRAMA 16-20 URDIMBRE 20-24 PESO 22.5-28.8G/M2),MARCA: HEALTH.ORIGEN:CHINA.VENCIMIENTO:2 AÑOS.	\$21.50	\$2,300.50
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$2,640.27

**SON: dos mil seiscientos cuarenta 27/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN,COORDINAR CON LIC.GOMEZ DE ALMACEN AL 2484-4414.TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION:5 DIAS HABILDES 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.

<hr/> <p>Titular o Designado</p>	<hr/>
<hr/>	<hr/> <p>Suministrante</p>

*Elaborado por: irivera*