



HOSPITAL NACIONAL SAN JERÓNIMO EMILIANI DE SENSUNTEPEQUE

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 (direcciones y números de documentos personales)”.

(Artículos 24 y 30 de la LAIP artículo 6 del Lineamiento N° 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”

[Imprimir para LAIP](#)

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional San Jerónimo Emiliani, Sensuntepeque, Cabañas	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:61101
UACI de Hospital de Sensuntepeque	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

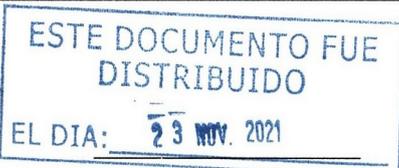
Lugar y Fecha:	Sensuntepeque 22 de Noviembre del 2021	No.Orden:118/2021
----------------	---	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
EQUIMSA, S. A. DE C. V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SOLICITUD DE COMPRA No.129, MESAS DE NOCHE, FONDO GENERAL.	-	-
32	Cada Uno	62501200-MESA DE NOCHE, MATERIAL PLÁSTICO DE INGENIERÍA ABS, DE ALTA CALIDAD, SUPERFICIE SUPERIOR CON UNA BANDEJA DESLIZANTE PARA SERVICIO DE COMIDAS, UN CAJÓN Y UN COMPARTIMIENTO CON PUERTA PEQUEÑA CON UN ESTANTE INTERIOR. MEDIDAS LARGO 47.5 CM, ANCHO 47.5 CM, ALTO 75CM. MARCA: PUKANG. MODELO: D-2. PAIS DE ORIGEN Y DESPACHO:, CHINA, Y OTRAS ESPECIFICACIONES QUE SE ENCUENTRAN EN LA OFERTA PRESENTADA Y SUS ANEXOS.	\$149.99	\$4,799.68
-	-	TOTAL.....	-	\$4,799.68

SON: **cuatro mil setecientos noventa y nueve 68/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN HOSPITAL NACIONAL, SAN JERÓNIMO EMILIANI, SENSUNTEPEQUE, UBICADO EN 10. AVENIDA SUR NO.1, BARRIO SANTA BARBARÁ, SENSUNTEPEQUE, CABAÑAS. HORARIO DE ATENCIÓN: 8:00 A.M. A 12:00 M.D. Y DE 1:00 A 3:00 P.M. PREVIA CITA, TEL: 2361-0736, INDISPENSABLE TRAER SELLO DE LA EMPRESA, PRESENTAR SEIS COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE.

 Titular o Designado		
		Geoff Cabtree Suministrante

Elaborado por:mamaya