



HOSPITAL NACIONAL "SAN PEDRO" DE USULUTAN

VERSIÒN PÙBLICA

"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 articulo 6 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"

VERSION PUBLICA

	GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután	UNIDAD DE ADQUISICIONES		
LIACI del llessitel de llessites	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	PREVISIÓN NO:	
UACI del Hospital de Usulutan	-		

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS Usulutan 14 de Noviembre del 2017 No.Orden:171/2017 Lugar y Fecha: **RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE** NIT HOSPI-TECNIA, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCION	UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención HospitalariaSERAN UTILIZADOS EN DIFERENTES UNIDADES	-	-
25	Cada Uno	CODIGO: 61001010 , FLUJOMETRO DE AIRE COMPRIMIDO DE 1 A 15LPM. PARA UTILIZARSE CON TOMAS DE AIRE TIPO OHMEDA DIAMOND, MARCA: WESTERN MEDICAL, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, GARANTIA: 18 MESES POR DAÑOS DE FABRICACION	\$100.00	\$2,500.00
25	Cada Uno	CODIGO: 81001005, FLUJOMETRO DE OXIGENO 0.5 X 15 LPM, PARA UTILIZARSE CON TOMAS DE OXIGENO TIPO OHMEDA, MARCA: WESTERN MEDICAL, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, GARANTIA: 18 MESES	\$95.00	\$2,375.00
10	Cada Uno	CODIGO: 61002010, ADAPTADOR (ACOPIADOR) TIPO "Y" PARA UTILIZARSE CON FLUJOMETRO DE AIRE COMPRIMIDO EL ADAPTADOR ES PARA TOMA TIPO OHMEDA DIAMOND, MARCA: WESTERN MEDICAL, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, GARANTIA: 18 MESES	\$188.00	\$1,880.00
10	Cada Uno	CODIGO: 61002020, ADAPTADOR (ACOPIADOR) TIPO "Y" PARA UTILIZARSE CON FLUJOMETRO DE OXIGENO, EL ADAPTADOR ES PARA TOMA TIPO OHMEDA DIAMOND, MARCA: WESTERN MEDICAL, ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, GARANTIA: 18 MESES	\$180.00	\$1,800.00
-	-	TOTAL	-	\$8,555.00

SON: ocho mil quinientos cincuenta y cinco 00/100 dolares OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA Y DETALLARLE LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, FORMA DE PAGO CREDITO A 60 DIAS, ENTREGA DEL PRODUCTO 45 DIAS CALENDARIOS, ADMINISTRADOR D/LA ORDEN LIC. CARLOS BONILLA, JEFE D/UNIDÁD DE PLANIFICACION Y COMO SUPLENTE LIC. CECÍLIA YAMILETH SANCHEZ, OPERADOR DE SISTEMAS, CLASIFICACION DE LA EMPRESA: MICROEMPRESA

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2633-8827, CONTRATISTA TEL 2508-3477

DIRECTOR	
Titular o Designado	

 Suministrante