



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 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	PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 09 de Noviembre del 2018	No.Orden:192/2018
----------------	--	--------------------------

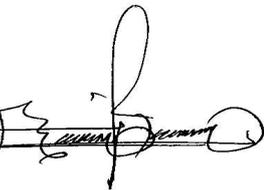
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT
SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS	-	-
200	Cada Uno	REGLON 38.- CODIGO: 02800070.- DEXTROSA + SODIO CLORURO (5 + 0.9)% SOLUCIÓN ELECTROLÍTICA EN AGUA DESTILADA I.V. BOLSA O FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE 1,000 ML. MARCA: DELMED. ORIGEN: EL SALVADOR.	\$1.50	\$300.00
1500	Cada Uno	REGLON 41.- CODIGO: 02800104.- SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. BOLSA 100 ML. MARCA: DELMED. ORIGEN: EL SALVADOR.	\$1.00	\$1,500.00
1737	Cada Uno	REGLON 42.- CODIGO: 02800135.- SOLUCIÓN ELECTROLÍTICA EN AGUA DESTILADA CON NA, K, CA , (HARTMANN O RINGER) SOLUCIÓN INYECTABLE IV BOLSA O FRASCO PLÁSTICO FLEXIBLE 1000 ML. MARCA: DELMED. ORIGEN: EL SALVADOR.	\$2.25	\$3,908.25
-	-	TOTAL.....	-	\$5,708.25

SON: cinco mil setecientos ocho 25/100 dolares
 OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL GENERAL SAN PEDRO DE USULUTAN Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER SELLO DE LA EMPRESA Y DETALLARLE LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS, TRAER COTIZACION EN ORIGINAL, ENTREGA 1 A 15 DIAS HABILES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS BONILLA Y COMO SUPLENTE DR. MIGUEL ANGEL MANZANO, CLASIFICACION DE EMPRESA MEDIANA. PRESENTAR GARANTIA POR BUEN SERVICIO, FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE BIENES POR \$ 570.83, CON VIGENCIA DE 12 MESES APARTIR DE LA ENTREGA TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA Y PRESENTARLA A LA UACI DENTRO DE LOS DIEZ DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA ENTREGA TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA.-

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL SAN PEDRO DE USULUTAN

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR TEL: 2633-8827, Y EL CONTRATISTA TEL: 2237-1613.

  _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante