



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 10 de Abril del 2019	No.Orden:70/2019
----------------	--------------------------------------	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
NIT	

JAYOR DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	
---	--

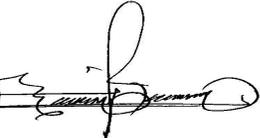
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- PARA LOS PACIENTES	-	-
2000	Cada Uno	SOLICITAN: SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. BOLSA 100 ML. COD/02800104. OFRECEN: SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. BOLSA 100 ML, MARCA: DELMED, ORIGEN: EL SALVADOR, GARANTIA: CAMBIO DE PRODUCTO CON DEFECTOS, VENCIMIENTO: MAYOR DE 18 MESES.	\$0.84	\$1,680.00
2000	Cada Uno	SOLICITAN: SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. BOLSA 500ML, CÓDIGO: 02800110. OFRECEN: SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOLUCIÓN INYECTABLE I.V. BOLSA 500ML , MARCA: DELMED, ORIGEN: EL SALVADOR, GARANTIA: CAMBIO DE PRODUCTO CON DEFECTOS , VENCIMIENTO: MAYOR DE 18 MESES	\$0.97	\$1,940.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,620.00

SON: **tres mil seiscientos veinte 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: 60 DIAS CALENDARIO, ENTREGA DEL PRODUCTO SERA 10 DIAS HABILES , ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS ALBERTO BONILLA CON CARGO DE JEFE DE LA UNIDAD DE PLANIFICACION Y CONSOLIDACION Y COMO SUPLENTE LA LICDA. CECILIA YAMIETH SANCHEZ AMAYA NOTA: presentará la Garantía de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad dBienes, por el diez por ciento del monto total de la orden de compra. \$362.00 La garantía deberá ser presentada en la UACI del hospital, dentro de los diez días hábiles posteriores a la entrega total, y estará vigente durante el plazo de 12 meses , la empresa se clasifica como: mediana empresa.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL SAN PEDRO

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2792-0150, CONTRATISTA TEL.2227-4600

  <hr/> Titular o Designado	<hr/>
---	-------

<hr/>	<hr/> <p>Suministrante</p>
-------	----------------------------