



MINISTERIO
DE SALUD



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
	UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
	-	PREVISIÓN NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 20 de Noviembre del 2019	No.Orden:229/2019
----------------	--	--------------------------

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

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO PARA FISIOTERAPIA	-	-
1	Cada Uno	RENGLON 1- S/C. UPSON-LINE DE 1.0 KVA, ENTRADA 120 VAC, SALIDA 120 VOLTIOS, PARA EQUIPO DE EKG DE NEUROLOGIA, MARCA: KEHUATECH, MODELO: KR1000A, ORIGEN: CHINA. VENCIMIENTO: N/A.	\$550.00	\$550.00
-	-	TOTAL.....	-	\$550.00

SON: **quinientos cincuenta 00/100 dolares**

OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO DE USULUTAN Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRER COTIZACION EN ORIGINAL, TRAER SELLO DE LA EMPRESA Y DETALLARLE LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS, ENTREGA 6 DIAS CALENDARIO, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LIC. CARLOS BONILLA, JEFE DE PLANIFICACION Y SEGUIMIENTO Y COMO SUPLENTE LICDA. YAMILETH CECILIA SANCHEZ, OPERADOR DE SISTEMAS, CLASIFICACION MEDIANA EMPRESA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL SAN PEDRO DE USULUTAN

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL: FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO, SALIDA A SAN SALVADOR. TEL: 2792-0150, EL CONTRATISTA: 25 CALLE PTE 1254. COL. LAYCO, S.S. TEL: 2226-5599.

  _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante