



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA", COJUTEPEQUE.

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).

“Conteniendo el documento el escaneo con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del mismo”.



DRA. NORA-IDALIA ARTIGA DE MARTÍNEZ
DIRECTORA



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION
HOSPITAL NACIONAL
NUESTRA SEÑORA DE FATIMA
COJUTEPEQUE



GOBIERNO DE EL SALVADOR
HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA", COJUTEPEQUE
UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS (UCP)

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha: **Cojutepeque, 13 de septiembre de 2023** No. Orden: **122/2023**

RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

S.T. MEDIC, S.A. DE C.V.

0614-090598-101-1

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
1	C/U	Estetoscopio biauricular para adulto, doble campana. Ofrecen: Estetoscopio biauricular, para adulto Marca: Riester Modelo; Duplex 2.0 Origen:: Alemania Garantía: 1 año	67.80	67.80
1	C/U	Tensiómetro anerode adulto con brazaletes. Ofrecen: Tensiómetro anerode resistente a golpes, marca: Riester Modelo: Presisa N-Shock Proof Origen: Alemania Garantía: 1 año	78.00	78.00
2	C/U	Biombo de tres cuerpos, base metálica y lona de vinyl, resistente. Ofrecen: Biombo de 3 cuerpos con rodos Marca: Foshan Origen: China Garantía: 1 año	175.00	350.00
1	C/U	Lámpara puntual para evaluación médica. Ofrecen: Lámpara de mano para examen Marca: Riester Modelo: Ri-pen Origen: Alemania Garantía: 1 año	8.15	8.15
TOTAL.....				\$503.95

SON: QUINIENTOS TRES 95/100 DOLARES

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DEL HOSPITAL

UNIDAD SOLICITANTE: ADMINISTRACIÓN

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: Licda. Milagro Ventura, Jefe de División Administrativa.

TIEMPO DE ENTREGA: **INMEDIATA**

OBSERVACIONES: Para remitir la entrega, hacer cita al Almacén del Hospital, a los Tels: 2991-2380 y 2991-2385

POR EL HOSPITAL:	F. _____ Dra. Nora Idalia Artiga de Martínez Titular del Hospital	SELLO
POR EL SUMINISTRANTE:	F. _____ Nombre: Contratista:	SELLO

Fecha de recibida la orden de compra
por el contratista:

POR EL HOSPITAL:

F.

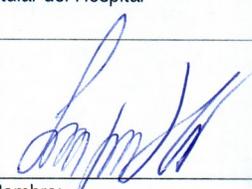

Dra. Nora Idalia Artiga de Martínez
Titular del Hospital

SELLO



POR EL SUMINISTRANTE:

F.


Nombre:
Contratista:

SELLO



Fecha de recibida la orden de compra
por el contratista: 13/09/23