



CUENTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-195-2015
	SOLICITUD N°	71-2015
PLAZO DE ENTREGA: 3-5 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C	FECHA	18-may-15
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: CIRUGÍA HOSPITALIZACIÓN	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: MARÍA TERESA RAMÍREZ MIGUEL FLORES	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	SILLA DE RUEDAS MARCA: DYNALIFE/OXGASA MODELO: 1218C303M ORIGEN: CHINA CÓDIGO: 14-345502, VENCIMIENTO: NO APLICA ESTRUCTURA CROMADA DE 18" ANCHO APROXIMADAMENTE, CAPACIDAD DE SOPORTAR HASTA 100 KILOGRAMOS (220 LIBRAS), COMPLETAMENTE PLEGABLE, RUEDAS DELANTERAS DE 8" DE DIÁMETRO APROXIMADAMENTE, RUEDAS TRASERAS SÓLIDAS DE 24" DE DIÁMETRO APROXIMADAMENTE, CON IMPULSORES Y FRENOS. ASIENTO Y RESPALDO EN MATERIAL RESISTENTE DE VINILO, LAVABLE, APOYA BRAZOS DESMONTABLES ACOLCHONADOS, APOYA PIES DESMONTABLES CON BANDA APOYA PIERNA. GARANTÍA 1 AÑO CONTRA DESPERFECTO DE FÁBRICA NO X MAL USO.	C/U	4	\$ 175.00	\$ 700.00
MONTO TOTAL EN LETRAS: SETECIENTOS /100 DÓLARES					\$ 700.00
Específico	61101				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 700.00				Fondos: FONDOS PROPIOS

Justificación:ES URGENTE EL SUMINISTROS DE ESTAS SILLAS DE RUEDAS; YA QUE ES PARA LA MOVILIZACIÓN DE PACIENTES DEL SERVICIO DE CX. HOSPITALIZACIÓN .ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO.

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello