



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: EQUIPOS COMERCIALES, INDUSTRIALES Y MÉDICOS, S.A. DE C.V. (ECOIMSA DE C.V.)	ORDEN DE COMPRA N°	3215-91-2016
	SOLICITUD N°	60-2016
PLAZO DE ENTREGA: 20-25 DIAS MÁXIMO AL RECIBIR O/C	FECHA	17-feb-16
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: SR. JAVIER PÉREZ	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
ESTOS REPUESTOS SERAN UTILIZADOS PARA LA REPARACIÓN DEL ESTERILIZADOR DE MESA EN CIRUGÍA AMBULATORIA MARCA: MIDMARK, MODELO: M9001, SERIE:0MO30037, N° INVENTARIO: 0294-156-004-02-00005					
1	TERMOSTATO OVERTEMP # PARTE: 002-0370-00/MIT047 MARCA: RPI ORIGEN: USA	C/U	1	27.12	\$ 27.12
2	CHAMBER LEVEL SENSOR HARNESS # PARTE: 015-0654-00/MIH136 MARCA: RPI ORIGEN: USA	C/U	1	5.65	\$ 5.65
3	TEMPERATURE PROBE ASSEMBLY # PARTE: 002-0367-00/MIP050 MARCA: RPI ORIGEN: USA	C/U	1	116.39	\$ 116.39
4	HEAT ELEMENT 120 V # PARTE: 002-0357-00/MIH048 MARCA: RPI ORIGEN: USA	C/U	1	99.44	\$ 99.44
5	SOLENOID VALVE 120 V/60 Hz # PARTE: 002-0365-00/RCV112 MARCA: RPI ORIGEN: USA	C/U	1	129.95	\$ 129.95
6	SOLENOID VALVE 120 V/60 Hz # PARTE: 002-0366-00/MIS043 MARCA: RPI ORIGEN: USA	C/U	1	99.44	\$ 99.44
7	KIT DOOR GASKET # PARTE: 053-0366-00/MIG027 MARCA: RPI ORIGEN: USA	C/U	1	54.24	\$ 54.24
8	KIT DAM GASKET # PARTE: 053-0903-00/MIG035 MARCA: RPI ORIGEN: USA	C/U	1	29.38	\$ 29.38
9	DOOR INSULATION PAD # PARTE: 016-0395-01/MIP040 MARCA: RPI ORIGEN: USA	C/U	1	22.60	\$ 22.60
MONTO EN LETRAS: QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO 21/100					\$ 584.21
Específico	54118				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 584.21				FONDO: GENERAL Y FONDOS: PROPIOS

Justificación: ES URGENTE EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA REPARAR ESTERILIZADOR DE CIRUGÍA AMBULATORIA .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



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 ellos 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”



Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
 Zacamil, Mejicanos, S.S



CUENTA:

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

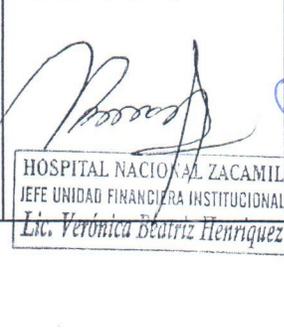
SUMINISTRANTE: EQUIPOS COMERCIALES, INDUSTRIALES Y MÉDICOS, S.A. DE C.V. (ECOIMSA DE C.V.)	ORDEN DE COMPRA N°	3215-91-2016
NIT: 0501-291094-101-8	SOLICITUD N°	60-2016
PLAZO DE ENTREGA: 20-25 DIAS MÁXIMO AL RECIBIR O/C	FECHA	17-feb-16
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: SR. JAVIER PÉREZ	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
ESTOS REPUESTOS SERAN UTILIZADOS PARA LA REPARACIÓN DEL ESTERILIZADOR DE MESA EN CIRUGÍA AMBULATORIA MARCA: MIDMARK, MODELO: M9001, SERIE:0MO30037, N° INVENTARIO: 0294-156-004-02-00005					
1	TERMOSTATO OVERTEMP # PARTE: 002-0370-00/MIT047 MARCA: RPI ORIGEN: USA	C/U	1	27.12	\$ 27.12
2	CHAMBER LEVEL SENSOR HARNESS # PARTE: 015-0654-00/MIH136 MARCA: RPI ORIGEN: USA	C/U	1	5.65	\$ 5.65
3	TEMPERATURE PROBE ASSEMBLY # PARTE: 002-0367-00/MIP050 MARCA: RPI ORIGEN: USA	C/U	1	116.39	\$ 116.39
4	HEAT ELEMENT 120 V # PARTE: 002-0357-00/MIH048 MARCA: RPI ORIGEN: USA	C/U	1	99.44	\$ 99.44
5	SOLENOID VALVE 120 V/60 Hz # PARTE: 002-0365-00/RCV112 MARCA: RPI ORIGEN: USA	C/U	1	129.95	\$ 129.95
6	SOLENOID VALVE 120 V/60 Hz # PARTE: 002-0366-00/MIS043 MARCA: RPI ORIGEN: USA	C/U	1	99.44	\$ 99.44
7	KIT DOOR GASKET # PARTE: 053-0366-00/MIG027 MARCA: RPI ORIGEN: USA	C/U	1	54.24	\$ 54.24
8	KIT DAM GASKET # PARTE: 053-0903-00/MIG035 MARCA: RPI ORIGEN: USA	C/U	1	29.38	\$ 29.38
9	DOOR INSULATION PAD # PARTE: 016-0395-01/MIP040 MARCA: RPI ORIGEN: USA	C/U	1	22.60	\$ 22.60
MONTO EN LETRAS: QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO 21/100					\$ 584.21
Específico	54118				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 584.21				FONDO: GENERAL Y FONDOS: PROPIOS

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

Justificación: ES URGENTE EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA REPARAR ESTERILIZADOR DE CIRUGÍA AMBULATORIA . 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
 <p>UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL ZACAMIL</p>	 <p>DIRECCION San Salvador</p>	 <p>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez</p>	 <p>22-10 ECOIM S.A. DE C.V. TEL.: 2225-3600 Y FAX: 2225-3455</p>