

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL



Hospital Nacional “Dr. Juan José Fernández”, Zacamil, Mejicanos, S.S.

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”


Licda. María Antonieta Oviedo
Jefe UCP



HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

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

SUMINISTRANTE: INFRA DE EL SALVADOR S.A DE C.V		N° ORDEN DE COMPRA	3215-034-2023		
NIT:		N° SOLICITUD	LG-057-2023 SC-067-2023		
PLAZO DE ENTREGA: 10 DIAS HABILES		FECHA	14/02/2023		
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL					
UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO			FORMA DE PAGO		
ADMN DE ORDEN: TEC. CARLOS ANTONIO AGUIRRE MONTES			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	SOLICITADO: 70109602/27131600, CONECTOR MACHO PARA TOMA DE PARED DE AIRE MEDICO TIPO DIAMOND, OFERTADO: ONECTOR MACHO PARA TOMA DE PARED DE AIRE MEDICO TIPO DIAMOND	C/U	12	\$ 40.00	\$ 480.00
2	SOLICITADO: 70109601/27131600, CONECTOR MACHO PARA TOMA DE PARED DE OXIGENO TIPO DIAMOND, OFERTADO: CONECTOR MACHO PARA TOMA DE PARED DE OXIGENO TIPO DIAMOND	C/U	13	\$ 40.00	\$ 520.00
MONTO EN LETRAS: UN MIL 00/100 DOLARES					\$ 1,000.00
Específico	54199				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 1,000.00				Fondos: General

JUSTIFICACION: ES NECESARIO COMPRAR ESTOS CONECTORES PARA ADAPTAR EN MANGUERAS DE AIRE Y OXIGENO MEDICINAL EN LAS DIFERENTES MAQUINAS DE ANESTESIA DE ESTE HOSPITAL, . 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. FONDOS SEGÚN SOLICITUD # SCM-001-2023

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
-----------------	---------------------	----------------	---