



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 10 de Marzo de 2016. ✓ **No de Orden:** 104 ✓
Solicitante: Departamento de Enfermería. ✓ **Solicitud No:** 1/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **SERVIOMED (Liliana Yamileth Alvarenga Rodríguez)** ✓ **NIT Y / O NRC:** 0515-190689-102-2
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: Colonia Cucumacayan Final Calle Gerardo Barrios Pje A No. 121, S.S. Tel: 2221-7286

Necesidades de insumos para la atención de los pacientes en los diferentes servicios de hospitalización.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	C/U	61001130	Regulador de aire comprimido presión preajustada a 50 PSI tipo diafragma, conexión de entrada CGA-346 (Tuerca + Vastago) conexión de salida DISS 1160-A Marca: Orion Intermed (No impreso) Ref: 01-80-461, Origen: Costa Rica.	\$ 120.00	\$ 240.00 ✓
9	C/U	61001005	Flujometro para oxigeno base de aluminio. Marca: Precision Medical, Ref: 8MFA1005, origen: USA, carcasa resistente de policarbonato impermeable utiliza bola negra como indicador de flujo regulador de flujo frente al operador. Adaptador tipo OHMEDA, flujo regulable de 0 - 15 LPM.	\$ 55.00	\$ 495.00 ✓
9	C/U	61001010	Flujometro para aire medico base de aluminio, Marca: Precision Medical, Ref: 8MFA2005, Origen: USA. Carcasa resistente de policarbonato impermeable utiliza bola negra como indicador de flujo, regulador de flujo frente al operador. Adaptador tipo Ohmeda, Flujo regulable de 0 - 15 LPM.	\$ 55.00	\$ 495.00 ✓

TOTAL US: \$ 1,230.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Mil Doscientos Treinta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: Renglones 2 y 11 a 5 días hábiles, Renglón 12 a 30 días hábiles. **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. María Esperanza de Reyes.
 Jefe Departamento de Enfermería.
 PBX: 2665-6100 **Elaboró: Dumercy Antonio Cruz**