

## **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”**



**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, 04 de abril de 2016

**No de Orden:** 161

**Solicitante:** Unidad de Cardiología

**Solicitud No:** 003/2016

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

**PARAMEDICOS DE EL SALVADOR (ING. MIGUEL ANGEL LANDAVERDE OSORIO)**

**NIT:**

**Clasificación:** Pequeña empresa

**Dirección:**

Prolongación Calle Arce entre 57 y 59 Av. Nte. Edificio #3020, San Salvador. TEL: 2208-4973

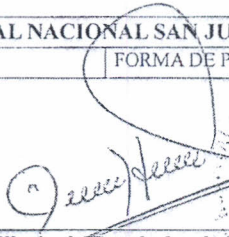
Equipo para monitoreo Electrocardiográfico continuo con sistema Holter

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	C/U	60303300	Grabadoras Ultralivianas Modelo: Trillium 5000. NOTA: Se ofrecen solo las 4 grabadoras ya que su institución ya posee de estos Holter y no es necesario que adquieran el software ni la llave para la utilización de las mismas ya que son COMPATIBLES con las que actualmente ya poseen y por lo mismo las pueden utilizar con el mismo software y llave que actualmente utilizan.	\$ 2,500.00	\$ 10,000.00

**TOTAL US:**

**\$ 10,000.00**

**(TOTAL EN LETRAS) DIEZ MIL 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA**

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>	
FECHA DE ENTREGA:	<b>15 A 30 DIAS HABILES</b>	FORMA DE PAGO: <b>CREDITO</b>
 <b>F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales</b> <b>DIRECTORA HOSPITAL</b>		
<b>Administrador de la Orden:</b> <b>Dr. Ricardo Cubías Anchieta</b> <b>Jefe de la Unidad de Cardiología</b> <b>PBX: 2665-6100 EXT: 1142</b>		<b>Elaboró:</b> <b>Miguel Alexander Méndez Rivas</b>