

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: 24 DE MAYO DE 2016
 Solicitante: UCIP

No de Orden: 293
 Solicitud No: 01/2016

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DIPROMEQUI, S.A. DE C.V.

NIT Y/O NRC :

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

TEL. 2208-5612

Dirección: 25 Avenida Norte #340, SAN SALVADOR.

Compra de Insumos Médicos para UCIP

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	50	C/U	10611095	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 MM DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO MURPHY Y LINEA CENTINELA RADIOAPACA SIN BALON CON ESCALA, NUMERADA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE TERMOSENSIBLES CON BORDES LISOS PARA DISMINUIR EL TRAUMA. MARCA: RUSCH, ORIGEN: USA/MALASIA/ALEMANIA/CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	\$ 1.50	\$ 75.00
2	50	C/U	10611097	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 MM DIAMETRO, TRANSPARENTE, CON AGUJERO MURPHY Y LINEA CENTINELA RADIOAPACA CON BALON CON ESCALA, NUMERADA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE TERMOSENSIBLES CON BORDES LISOS PARA DISMINUIR EL TRAUMA. MARCA: RUSCH, ORIGEN: USA/MALASIA/ALEMANIA/CHINA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	\$ 2.20	\$ 110.00

TOTAL US: \$ 185.00

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO OCHENTA Y CINCO 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION 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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	1-5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS.

E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Rosibel González Ulloa. PBX: 2665-6100 EXT:1246
 Elaboró: María Julia Ramírez Ramos.