

## **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)**

EL SALVADOR  
 UNAMOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 31 de Mayo de 2016 ✓ **No de Orden:** 310 ✓  
**Solicitante:** Centro Obstétrico ✓ **Solicitud No:** 7/2016  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **S.T. Medic, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** ██████████  
**Clasificación:** Medianos Contribuyentes  
**Dirección:** Av. Roosevelt Sur #220 Colonia Ciudad Jardín. Frente al hotel trópico inn. Tel: 2660-5640

Debido a la demanda, los que se tienen ya están deteriorados. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	C/U	62704120	Carro camilla para transporte de pacientes. Altura fija: 740mm, elevación de respaldo: 0-90°, respaldo graduable en altura. Marco en acero inoxidable grado 304 SS. Ruedas de 6" diámetro, dos con frenos y 2 direccionales. Barandas de protección a ambos lados, que se bajan deslizados. Protección delantera contra golpes. Deposito para tanque de oxigeno y compartimiento para colocar accesorios. Accesorios Estándar: 1 atril porta sueros de dos ganchos. Colchoneta lavable de 2" de grosor. Medidas: Largo 190 cm x 75 cm de ancho. Marca: Medical Master. Modelo: MET-3100, Origen: Taiwán/China	\$ 1,150.00	\$ 11,500.00

**TOTAL US:** \$ 11,500.00 ✓

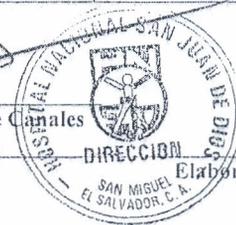
**(TOTAL EN LETRAS)** Once mil Quinientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</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>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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:** 90 a 120 días hábiles. **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

F.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:**  
 Dra. Aurora Salazar de Escolero  
 Medico Jefe de Partos.  
 PBX: 2665-6100  
 Elaboró: Dumercy Antonio Cruz