

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, 02 de Junio de 2016. No de Orden: 317
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO Solicitacion No: 093/2016
Nombre de la persona natural o Juridica suministrante: EQUIMSA, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC:
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: 5ta. Calle poniente, No. 4220, Col. Escalón, San Salvador. Tel. 2298-3638

Compra de servicio de activación a modo neonatal de tres ventiladores MCA. Hamilton Modelo C1 de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	c/u	81201	Servicio Activación a modo neonatal de ventilador Mca. Hamilton, modelo C1. Según detalle. Accesorio: Upgrade de ventilador mecánico Marca: Hamilton Medical Modelo: C1 Incluye: <ul style="list-style-type: none"> 1 Activación de modo neonatal 1 Activación de Modalidad NCPAP y NCPAP-PC (ventilación no invasiva por medio de prong o cánula de alto flujo) 3 Sensores de flujo neonatales 1 Válvula Exhalatoria neonatal 	\$ 3,000.00	\$ 9,000.00
TOTAL US:				\$	9,000.00

(TOTAL EN LETRAS) Nueve mil 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

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 *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 30 días hábiles / FORMA DE PAGO: Crédito 30 días

F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Carmona
DIRECTORA HOSPITAL DIRECCION
Administrador de la Orden: Ing. Roberto Cevillas Canales
Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento
Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cviroberto@yahoo.com
Elaboro: Luis Eduardo Cruz Campos

