

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, 11 de Julio de 2016 ✓ **No de Orden:** 382 ✓
Solicitante: Centro Quirúrgico ✓ **Solicitud No:** 9/2016
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: S.T. Medic, S.A. de C.V. ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Medianos Contribuyentes
Dirección: Av. Roosevelt Sur #220 Colonia Ciudad Jardín. Frente al hotel trópico inn. Tel: 2660-5640

Para recibir y trasladar pacientes a recuperación anestésica ya que con las que se cuentan no son suficientes. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	C/U	60303021	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, 3 con frenos y 1 direccional. 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 aproximadas: 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. ✓

↳ 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 trámite de Queдан, 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/a 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 ✓

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. José Ismar Cruz González, Jefe de Centro Quirúrgico, PBX: 2665-6100
Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

