

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, 07 de octubre de 2016 No de Orden: 540
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 105/2016
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SERVICIOS PROFESIONALES DE INGENIERÍA, (Fredy Samuel Solórzano Herrera) NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA
Dirección: Jucuapa, Bo. San Simon Psj. Caludia Lars # 11. Usulután, El Salvador C.A.

Compra y Suministro de dos equipos de Aires Acondicionados los cuales se Instalaran en pasillos de Quirófanos de Pequeña cirugía 2. Nivel.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	C/u	81207104	Suministro e Instalación de Aire Acondicionado trifásico. Suministro e Instalación de aire Trifásico marca: LENNOX tipo mini Split de 36,000 BTU/h 3TON 220/3 R410a 13 SEER TSA036S4. Interconexion condensadora-Tablero Existente con cable TSJ 3x10, cable de señal TSJ 3x16; Bomba de condensado a 200V. Más drenaje de tubería PVC de 3/4" con Accesorios, tubería flexible de cobre de 3/4" y 3/8", longitud según visita entre condesador y evaporador 9,00m, Aislante Proflex, filtro, válvulas, visor, tuercas y codos, soportes de ángulo de 1 3/4 X 1/8"; incluye unidad manejadora condensadora y control remoto.	\$ 3,790,01	\$ 7,580,02

TOTAL US: \$ 7,580.02

(TOTAL EN LETRAS) Siete mil quinientos ochenta 02/100 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: 06 días calendario FORMA DE PAGO: Contado

E. *[Firma]*
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL
Elabora: *[Firma]*

Administrador de la Orden: Ing. Roberto Cevillas Canales Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cvjroberto@yahoo.com Luis Eduardo Cruz Campos

[Firma]