

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 REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

Ministerio de Salud



San Miguel, 10 de Junio de 2013

Orden de Compra No. 185

SEÑORES : **SERVIOMED (Liliana Yamileth Alvarenga Rodríguez)**
NIT

Atentamente Sirvanse suministrar a este Centro Hospitalario después de recibir la presente Orden de Compra en el Almacén de este Hospital, según detalle siguiente:

SOLICITANTE: **UCIN** SOLICITUD No. 002/2013
HERRAMIENTAS, REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA EQUIPOS.

CANT	U/M	Cod.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
4	C/U	S/C	Batería de Respaldo de 12V x 3.4 AH para Ventilador Marca: Drager, Modelo: Evita 2 Dura N/P 1835343, Marca: Panasonic, N/P LC-R123R4P, Origen: China.	\$ 75.00	\$ 300.00
3	C/U	S/C	Batería de Respaldo de 12V x 2150 MAH para ventilador mecánico Marca: Sechrist Modelo: Millenium Marca: Alpha Source, n/p AS10019, Origen: USA.	\$ 165.00	\$ 495.00
2	C/U	S/C	Kit de Mantenimiento para el Bleender para el Ventilador Mecánico Marca: Sechrist Modelo: IV-100 Marca: Sechrist Modelo: IV-100 Marca: Sechrist (No Impreso) n/p 3522K Origen: USA	\$ 150.00	\$ 300.00
TOTAL					\$ 1095.00
<p>TIEMPO DE ENTREGA : 30 días hábiles después de recibir la Orden de Compra</p> <p>FORMA DE PAGO : Crédito 60 días</p> <p>CLASIFICACION DE LA EMPRESA: Pequeña</p>					
IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR			<p>1. Anotar número de Orden de Compra en Factura.</p> <p>2. Para Recepción del Producto: Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 8 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén</p> <p>3. Para retiro de Quejas: Presentar a la UFI, copia de Orden de Compra, factura duplicado cliente y fotocopia firmadas y selladas por el Guardalmacén, Acta de Recepción completamente llena en todas sus partes, debidamente firmada y sellada por el Guardalmacén y el representante de la empresa proveedora.</p> <p>4. Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega.</p>		
<p>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.</p>			<p>c.c. Almacén UFI UACI PPTO.</p>		

Para efectos de cancelación, favor presentar factura a nombre de TESORERÍA HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL, acompañado de la presente Orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, Rogamos devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.

TRAMITO: Sra. De Navarro.

JEFE U.A.C.I.

Lic. Irma E. Quintanilla G.

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura

JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdamez

AUTORIZADO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Paz