

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, 8 de Mayo de 2017 ✓
Solicitante: Unidad de Emergencia ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **Biomel, S.A. de C.V.** ✓
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: 25 calle pte. #1254, Colonia Layco, San Salvador. Tel: 2225-5599
Correo: biomedicalemus@gmail.com, jorge.lemus@biomelemus.com

No de Orden: 211 ✓
Solicitud No: 6/2017

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Es necesario la compra de estos repuestos ya que los que están en uso se encuentran deteriorados por su uso prolongado. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U		Transductor vaginal con multifrecuencias de 5.0/6,0/7,0 Mhz. Modelo PVG-601V Marca: Toshiba. Pais de Origen: China/Japón.	\$ 1,950.00	\$ 1,950.00
2	1	C/U	70105410	Transductor convexo con frecuencia principal de 3,75 Mhz y multifrecuencias de 3.0/3.7/5.0 Mhz para aplicaciones abdominales, ginecológicas, obstétricas y generales. Modelo PVG-366M Marca: Toshiba. Pais de Origen: China/ Japón.	\$ 1,580.00	\$ 1,580.00
3	1	C/U		Bisagras de monitor. Marca: Toshiba. Pais de Origen: China/ Japón.	\$ 170.00	\$ 170.00

TOTAL US: \$ 3,700.00

(TOTAL EN LETRAS) Tres mil setecientos 00/100 dolares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACIÓN	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 tramite de Queda, 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: 45-60 días calendario. **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cardales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. Oscar Alcides Mendez.
 Jefe Unidad de Emergencia.
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

09 MAY 2017