

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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 19 de Junio de 2017. No de Orden: 282/2017
 Solicitante: C.E.Y.E. Solicitud No: 002/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **EQUITEC, S.A. DE C.V.** NIT Y/O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Mediana Empresa Correo electrónico: servicioalcliente@equitec.com
 Dirección: Calle Ishuatán, pol. J-38, Jardines de Merliot. Tel. 2278 - 4400.

Compra de Insumo Médico para CEYE.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
01	50.000	CTU	11302030	TIRA QUIMICA INDICADORA COMPLY PARA ESTERILIZACIÓN A VAPOR HUMEDO. PRESENTACIÓN: UNIDADES. MARCA OFERTADA: 3M. PAIS DE ORIGEN: USA. VENCIMIENTO: IGUAL O MAYOR A 12 MESES. VALIDEZ DE PRECIOS: 45 DIAS.	\$ 0.11	\$ 5,500.00

TOTAL US: \$ 5,500.00

(TOTAL EN LETRAS): Cinco mil quinientos 00100 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:		C.C. *ALMACÉN N *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE NTE *ADM. DE OC.
	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, ocho 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.		

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 30 - 45 días hábiles después de recibida OC / FORMA DE PAGO: Crédito 30 días //


 E. Dra. Judith Elizabeth Hernández de Cobles
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Sra. Ana Delmy Canizales
 Enfermera Jefe CEYE.
 PBX: 2665-6100.

Elaboró:
 Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 22 JUN. 2017

Handwritten mark