

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”



06097

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, 6 de Septiembre de 2017 ✓ **No de Orden:** 406 ✓
Solicitante: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales ✓ **Solicitud No:** 4/2017
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **Hospimedic, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: 25 ave norte, pje, San Ernesto, Condominio Lucila No. 1, San Salvador. Tel: 2225-4722
Correo: Hospimedic.sv@gmail.com

Para ser utilizado en el traslado de pacientes dentro del hospital como también al ser referidos al hospital de niños Benjamín Bloom y así poder monitorizar sus signos vitales. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	60302712	Oxímetro de pulso portátil para neonatos, para saturación de oxígeno spo2 y pulso, rango de 0% a 100%, de 70% a 100% resolución 1%.Rango de pulso, de 30 a 235 L.P.M. Marca: Choicemmed, Modelo: MD300M, origen: China, Garantía 1 año.	\$ 299.45	\$ 299.45

TOTAL US: \$ 299.45

(TOTAL EN LETRAS) Doscientos Noventa y Nueve 45/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACIÓN 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/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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 3-5 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cápales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Dra. Gladys Aída Quintanilla García
 Jefe de UCIN
 PBX: 2665-5100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 SEP 2017