

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, 04 de Julio de 2018. No de Orden: 319/2018
 Solicitante: Enfermería Cirugía Mujeres. Solicitud No: 01/2018
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MULTI INVERSIONES DIAZ SALVADOREÑAS. MINDISAL, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC:
 Clasificación: Pequeña Empresa. Correo electrónico: info@mindisal.com.sv ana.nerios@mindisal.com.sv
 Dirección: 1ª Calle Poniente #3519. Col. Escalón, San Salvador. El Salvador. Tel. 2524 – 1600.

Compra de Mobiliario y Equipo Médico.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
04	01	C/U	62504115	ARMARIO DE ACERO INOXIDABLE DE DOS CUERPOS. CON DOS PUERTA CON VIDRIO. CON CHAPA. CON HALADERAS. CON 5 ENTREPAÑOS DE VIDRIO. DIMENSIONES APROXIMADAS: 90CMS DE FRENTE, 40CMS DE FONDO, 150CMS DE ALTO. MARCA: MINDISAL (NÓ IMPRESO). ORIGEN: EL SALVADOR. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DÍAS. GARANTÍA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA COMPROBADOS NO ASI POR GOLPES O MAL USO.	\$ 1,640.00	\$ 1,640.00

TOTAL US: \$ 1,640.00

(TOTAL EN LETRAS): Un mil seiscientos cuarenta 00100 dólares de los Estados Unidos de América.

COBSERVACION B 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, 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUEST O *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC **FORMA DE PAGO:** **CRÉDITO 60 DÍAS**



 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licda. Melany del Carmen Reyes de Berrios.
 Jefe Enfermería Cirugía Mujeres Ortopedia.
 PBX: 2665-6100.

Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. **18 JUL. 2018**
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____

2-2