

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)

REPUBLICA DE EL SALVADOR
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

1.
Lugar y Fecha: San Miguel, 27 de Marzo de 2019
Solicitante: Departamento de Anestesiología
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **IMDISAR, S.A. DE C.V.**
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: 12 Calle poniente Casa No. 2419, Col. Flor Blanca, San Salvador. Tel: 2298-3677
Correo: logistica@imdisar.com gerencia@imdisar.com
No de Orden: 93/2019
Solicitud No: 008/2018
NIT: [REDACTED]
NRC: [REDACTED]

Mantenimiento Preventivo y correctivo de maquinas de anestesia, con 4 visitas trimestrales en los meses de marzo, Junio, Septiembre y Diciembre de 2019.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR EQUIPO	PRECIO TRIMESTRAL	VALOR TOTAL
1	8	C/U	S/C	Maquinas de anestesia con periféricos, Marca: Draguer, Modelo: Fabius Plus	\$95.00	\$760.00	\$3,040.00
2	2	C/U	S/C	Maquina de anestesia con periféricos, Marca: Datex Ohmeda, Modelo S/5 Aespire	\$95.00	\$190.00	\$760.00
3	1	C/U	S/C	Maquina de anestesia con sus periféricos, Marca: Penlón, Modelo: Integra SP	\$95.00	\$95.00	\$380.00
4	6	C/U	S/C	Maquinas de anestesia con periféricos, Marca: Mindray, Modelo: A-5	\$95.00	\$570.00	\$2,280.00
5	1	C/U	S/C	Maquina de anestesia con sus periféricos, Marca: Ohmeda, Modelo Excel 210	\$95.00	\$95.00	\$380.00

TOTAL US: \$6,840.00

(TOTAL EN LETRAS) Seis Mil Ochocientos Cuarenta 00/100 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/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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

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

FECHA DE ENTREGA: Trimestral **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. José Mauricio Aparicio Melara
 Jefe de Departamento de Anestesiología
 Tel: 2792-3290
Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

de d