

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Mayo de 2019 ✓ **No de Orden:** 205/2019 ✓
Solicitante: Fisioterapia (SMFRH) // **Solicitud No:** 02/2019 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: BTL DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. / **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Centro Comercial Villas Españolas Local E-5, Paseo General Escalón, San Salvador, El Salvador. Tel: 2264-4131.
Correo: igonzalez@btimed.net

Compra de Equipos para fisioterapia. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	2	C/U	61201040	UNIDAD MODULAR PARA ELECTROTERRAPIA, ULTRASONIDOS, MAGNETOTERRAPIA Y LÁSER. MARCA: BTL, MODELO: BTL-5818SLM, ORIGEN: REINO UNIDO. SISTEMA MODULAR ÚNICO CON LAS CORRIENTES AVANZADAS, TERAPIA DE ULTRASONIDOS, TERAPIA LÁSER Y MAGNETOTERRAPIA EN UNA SOLA UNIDAD, PROTOCOLOS PREDEFINIDOS Y ENCICLOPEDIA TERAPÉUTICA. BASE DE DATOS DEL PACIENTE, CABEZALES ERGONÓMICOS CON IDENTIFICACIÓN VISUAL DE ACCESORIOS/ INDICADOR DE CONTACTO VISUAL DEL PACIENTE, APLICADORES DE FRECUENCIA MÚLTIPLE: 1 Y 3 MHZ. GARANTÍA: 2 AÑOS UNIDAD PRINCIPAL Y 6 MESES ACCESORIOS + MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN PERIODO DE GARANTÍA. VER MAS ESPECIFICACIONES EN OFERTA.	\$7,700.00	\$15,400.00 ✓

TOTAL US: \$ 15,400.00 ✓
(TOTAL EN LETRAS) QUINCE MIL CUATROCIENTOS 00/100 DOLARES 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:
 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
 *PRESUPUESTO
 *SOLICITANTE
 *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: 10 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

F. Dra. Juan Elizabeth Hernández de Campes
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Ileana Maritza Delgado ✓
 Coordinadora de (SMFRH)
 PBX: 26665-6100 Ext.1402
Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

dd