

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”



MINISTERIO
DE SALUD

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, 14 de Junio de 2019 ✓ **No de Orden:** 293/2019 ✓
Solicitante: Departamento de Radiología ✓ **Solicitud No:** 03/2019 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **SIEMENS HEALTHCARE, S.A.** ✓ **NIT, NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: Calle Siemens No. 43, Parque Industrial Santa Elena, Antiguo Cuscatlán. Tel: 2248-7333
Correo Electrónico: gerardo.duran@siemens.com jaimе.hernandez@siemens.com

Compra de insumo para ultrasonografía para el área de Radiología. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	1	C/U	60311089	TRANSDUCTOR LINEAL VF 10-5 (RECAMBIO) PARA USO EN EQUIPO DE ULTRASONOGRAFÍA MARCA: SIEMENS, MODELO: ACUSON x 150. MARCA: SIEMENS HEALTHCARE, PAÍS DE ORIGEN: KOREA/JAPON. NOTA: SE ENTIENDE POR RECAMBIO SIEMPRE Y CUANDO EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL, ENTREGUE A SIEMENS HEALTHCARE EL TRANSDUCTOR DEFECTUOSO PARA SU DEVOLUCIÓN A FABRICA EN UN TERMINO NO MENOR A 2 DÍAS HÁBILES DE INSTALADO EL TRANSDUCTOR NUEVO.	\$4,983.87	\$4,983.87 ✓

TOTAL US \$4,983.87 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES 87/100 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 trámite 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 SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	30 días calendario ✓	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días ✓
Administrador de la Orden: Lic. Carlos Orlando Vides Molina ✓ Jefe de Departamento Radiología Tel: 27923219		E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL	
		Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 24 JUN 2019	

oed