

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, 2 de Abril de 2019. ✓ **No de Orden:** 106/2019 ✓
Solicitante: Departamento de Ginecología y Obstetricia. ✓ **Solicitud No:** 003/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INGENIERÍA Y TECNOLOGÍA, S.A. DE C.V. ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE **Correo electrónico:** biomedica@ingetec.com.sv
Dirección: Centro Comercial Feria Rosa, Local 201 "A". San Salvador. Tel. 2243 – 9089.

COMPRA DE DOPPLER FETAL PORTÁTIL ELECTRÓNICO O DE BATERÍAS PARA DIFERENTES SERVICIOS DE DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA. ✓

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PARCIAL | VALOR TOTAL |
|----|----------|-----|----------|---|-----------|-------------|
| 01 | 15 | C/U | 60302178 | DOPPLER FETAL PORTÁTIL ELECTRICO O DE BATERIA. MARCA: PROMED. MODELO: SONOLINE C. ORIGEN: CHINA. FECHA DE VENCIMIENTO: N/A. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE LA PRESENTE FECHA DE ENTREGA. ACCESORIOS QUE INCLUYE: 1 DETECTOR FETAL (SONDA). 2 BATERIAS AA ALCALINAS. 1 CARGADOR. BROCHURE DEL EQUIPO OFERTADO. | \$ 184.00 | \$ 2,760.00 |

TOTAL US: \$ 2,760.00

(TOTAL EN LETRAS): Dos mil setecientos sesenta 000100 dólares 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 SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 30 días hábiles contados a partir de la distribución de OC. **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días Calendarios ✓

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

| | |
|--|--|
| Administrador de la Orden: Dra. Nadia Verónica Fuentes Jefe Departamento Ginecología y Obstetricia. PBX: 2665-6100 | Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____ |
|--|--|