



MINISTERIO
DE SALUD



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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de Enero de 2020 No de Orden: 024/2020
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 158/2019
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: RAMÓN DE JESÚS MELÉNEZ PORTILLO. NIT: [REDACTED]
 Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA NRC: [REDACTED]
 Dirección: Calle Las Flores # 1110 Colonia Ciudad Jardín, San Miguel.
 Correo Electrónico: equimed2020@hotmail.com Teléfono: 2694-1182, 7787-5117

Compra de repuestos para Monitor de signos vitales y cunas térmicas.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15	c/u	70107165	Sensor spo2 Neonatal para Monitor de Signos Vitales. Marca:Drager Modelo: Infinity Vista. Este sensor compatible conecta directamente al monitor. Es para uso con los siguientes monitores: Siemens Drager: Infinity Vista, Cable de 3 metros.	\$ 184.25	\$ 2,763.75

TOTAL US: \$ 2,763.75

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES 75/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<input type="checkbox"/> 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, 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 *UEI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: 15 días hábiles posterior a la OC FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

F.
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Ing. Marvin Josue Jovel Osorio
Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento.
PBX: 2665-6100 EXT: 1166

Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
Fecha de Distribución: 03 FEB 2020