

DE SALUD UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



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

Lugar y Fecha:

SAN MIGUEL, 03 DE FEBRERO DE 2020.

No de Orden:

37/2020

Solicitante:

UNIDAD DE EMERGENCIA.

Sollcitud No:

14/2019 -

Nombre de la persona natural Jurídica

COPROSER \$.A. DE C.V.

NIT:

suministrante Clasificación

MEDIANA EMPRESA.

NRC:

Direccións

Prolongación Juan Pablo II, Residencial El Volcán, Senda El Volcán #11

Correo:

cotizaciones@coproser.net

Tel.2262-2198, 7406-2063

Compra de cortador de apillo para la unidad de Emergencia.

Compra de cortador de anillo para la unidad de Emergencia. /						
R.	CANT,	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	2	C/U	60302153	Cortador de anillo fabricado con acero inoxidable grado médico de alta calidad, para un funcionamiento excelente y de larga duración. Diseñado para trabajo pesado. Marca S/M, modelo S/M.	\$79.00	\$158,00
						2
тот	AL US					\$ 158:00 ·
(TOTAL EN LETRAS) Clento Cincuenta y Ocho 00/100 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, y Representante de la empresa Suministrante. deberá traer sello de la empresa, 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. *ALMACEN *UFI

*UACI

*PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM, DE OC.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

RECURSOS PROPIOS.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.

FECHA DE ENTREGA:

30 días hábiles.

FORMA DE PAGO: Chédito 60 días. /

F. Dra. Jeny Brenda Herhández de Nolasky DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Oscar Alcides Méndez Tevez. Jefe Unidad de Emergencia. Tel. 2792-3257

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.

Fecha de Distribución:

1 1 FEB. 2020