



MINISTERIO
DE SALUD



90
93

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, 10 de Marzo de 2020. No de Orden: 95/2020
Solicitante: CENTRO QUIRÚRGICO Solicitud No: 06/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ST MEDIC, S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa NRC: [REDACTED]
Dirección: Torre Activa Blvd. Los Heroes, 3^{er} Nivel Locales 1-6, San Salvador. Tels. 2530-1000/2530-1099 Correo Electrónico: licitacion09.es@stmedic.com

EQUIPO MÉDICO PARA LOS QUIRÓFANOS DEL ÁREA DE EMERGENCIAS.

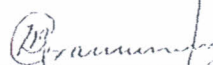
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	4	C/U	60303720	Monitor de signos vitales con presion no invasiva, Marca: EDAN INSTRUMENTS, Origen: China, Modelo: iM8, Garantía: un año por desperfectos de fabrica, para Monitoreo de parámetros fisiológicos básicos, monitor color TFT de 12" capaz de desplegar formas de ondas hasta 9 canales; luminoso y portátil. Configuración básica: Electrocardiografía, Frecuencia cardiaca y respiratoria; temperatura; oximetría de pulso; presión arterial no invasiva.	\$ 1,480.00	\$ 5,920.00

TOTAL US: \$ 5,920.00
(TOTAL EN LETRAS) CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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: 5 - 60 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR O C FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS


 F. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. José Ismar Cruz Gonzáles Jefe de Centro Quirúrgico TEL. 2792-3294 / 3295	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 13 MAR. 2020
--	--