



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, 11 de Marzo de 2020 No de Orden: 101/2020
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 183/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: COPROSER, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: Prolongación Juan Pablo II, Residencial El Volcán, Senda El Volcán # 11. San Salvador.
Correo Electrónico: cotizaciones@coproser.net Teléfono: 2262-2198// 7406-2063

Compra de Extractor de Aire para extraer aire caliente de cuarto del Autoclave Esterilizador de Consultorio de Maxilofacial.

R	CANT	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	c/u	60207320	Extractor de aire para cielo falso con iluminación LED A 110 V, 60 Hz, 1 PH	Extractor de Aire para cielo falso. Marca: Broan, Modelo: Nutone 678, Requerimiento eléctrico 110 V, 60 Hz, 1 Fase, 1.6 amperios// Presión estática 0.10, 2.5 sones, 50 pies cúbicos por minuto de extracción//Permite adaptar un bulbo de hasta 100 W de potencia en uso de bombillos incandescentes//Rueda del soplador construida de polímero//Posee una carcasa de acero galvanizado para el montaje, puede ser conectado a una tapa de pared o al techo//Certificado UL//Dimensiones de la lámpara: 2" alto x 10 3/8" ancho x 11 1/4" largo// Dimensiones de carcasa: 5 1/4" alto x 8" ancho x 3 1/4" largo.	\$ 119.00	\$ 119.00

TOTAL US \$ 119.00

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO DIECINUEVE 00/100 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/ta 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.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS.	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	30 días hábiles después de recibir 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: 17 MAR 2020
--	--