



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, 17 DE MARZO DE 2020. No de Orden: 127/2020
Solicitante: CENTRO QUIRÚRGICO. Solicitud No: 02/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: IMÁGENES TECNOLÓGICAS DE EL SALVADOR S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA. NRC: [REDACTED]
Dirección: COLONIA MÉDICA AVENIDA MAX BLOCH N°4, SAN SALVADOR.
Correo: carlosantonio@its-sv.com Tel. 2223-4702.

Compra de Lámpara Cieftica para cirugía mayor tipo LED, para la unidad de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	2	C/U	60303481	Lámpara Cieftica para cirugía mayor tipo LED, marca: Dewilux, modelo: 130 LED, país de origen: Alemania, Garantía: Un año, <u>Incluye Instalación y Capacitación.</u> <u>Características:</u> * Un solo satélite o brazo. *Dimensión de satélite: 470x578x56mm. *Vida útil de los LED: más de 50,000 horas. *Rotación: 360°. *Intensidad lumínica a un metro de distancia: 130,000 luxes. *Magnitud de campo luminoso: 150-280mm. *Índice de reproducción de color: 96Ra. *Temperatura de color : 4,900K. *Numero de LEDs por satélite o brazo: 76.	\$8,950.00	\$17,900.00

TOTAL US. \$17,900.00

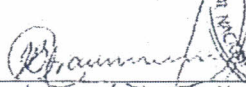
(TOTAL EN LETRAS) Diecisiete Mil Novecientos 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.	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.	*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: 8 SEMANAS HÁBILES. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO.

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL.



Administrador de la Orden: Dr. José Ismar Cruz González, Jefe de Centro Quirúrgico. Tel. 2792-3294 / 2792-3295
Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.
Fecha de Distribución: 24 MAR. 2020