



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, 25 de Marzo de 2020 ✓ No de Orden: 153/2020 ✓
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 027/2020
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: RAF, S.A. DE C.V. ✓ NIT: XXXXXXXXXX
 Clasificación: GRAN EMPRESA NRC: XXXXXXXXXX
 Dirección: Km. 8 Carretera a Santa Tecla, Antiguo Cuscatlán, La Libertad
 Correo Electrónico: mauricio.abrego@gruporaf.com// nadia.cruz@gruporaf.com TELÉFONO: 2213-3331

Compra de Teclado de membrana, Tarjeta Electrónica para Lámpara Cielítica Mca: Mediland Mod: Modilux 600, para uso en área de Biomédica. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	C/U	70106309	-Teclado de Membrana para Lámpara Cielítica, Marca: Mediland, Modelo: Modilux 600	- 1-Tarjeta Electrónica de control de mando (Control PCB Assembly for ML600) y 1-Membrana de dicha tarjeta (Touch Key Pad for ML600)	\$ 595.00	\$ 5,950.00
2	2	C/U	70106421	-Tarjeta Electrónica distribuidora de potencia (A 500) para Lámpara Cielítica, Marca: Mediland, Modelo: Medilux 600	- Tarjeta Electrónica distribuidora de potencia A 500 para Lámpara Cielítica Marca: Mediland, Modelo: Medilux 600	\$ 290.00	\$ 580.00
3	2	C/U	70106420	-Tarjeta Electrónica (A 546) cargadora de potencia para Lámpara Cielítica, Marca: Mediland, Modelo: Medilux 600	- Tarjeta Electrónica distribuidora de potencia A 546 para Lámpara Cielítica Marca: Mediland, Modelo: Medilux 600. Garantía de 90 días en desperfectos de fábrica. Instalación de los repuestos y puesta en marcha, buen funcionamiento.	\$ 505.00	\$ 1,010.00

TOTAL US: 7,540.00

(TOTAL EN LETRAS) SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA. ✓

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN Si el servicio o suministro es igual o mayor a 5 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.		
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	Recursos Propios	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: 60 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: 31 MAR 2020