

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 25 de Marzo de 2020 ✓ No de Orden: 155/2020 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA ✓ Solicitud No: 003/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SISTEMAS VITALES (ERICK ALBERTO RAMIREZ MARTÍNEZ) ✓ NIT: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: Alameda Manuel Enrique Araujo condominio feria rosa edificio C #205, San Salvador.
Correo Electrónico: servicio.industrial@sistemasvitaless.net //sistemasvitaless@gmail.com Teléfono: 2566-5564

Mantenimiento Correctivo y Preventivo de las máquinas de Anestesia, de forma trimestral a partir de Mayo/2020. ✓

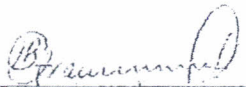
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TOTAL POR TRIMESTRE	VALOR TOTAL
1	3	CJU	S/C	Mantenimiento Correctivo y Preventivo de las máquinas de Anestesia: - 8 Máquinas de Anestesia con periféricos Marca: Draguer, Modelo: Fabius Plus. \$ 1,000.00 \$ 3,000.00 - 2 Máquinas de Anestesia con periféricos Marca: Datex Ohmeda, Modelo: S/S, Aespire \$ 250.00 \$ 750.00 - 1 Máquina de Anestesia con periféricos Marca: Penlon, Modelo: Integra S/P \$ 125.00 \$ 375.00 - 6 Máquinas de Anestesia con periféricos Marca: Mindray, Modelo: A-5 \$ 750.00 \$ 2,250.00 - 1 Máquina de Anestesia con periféricos Marca: Ohmeda, Modelo: Excel 210 \$ 125.00 \$ 375.00		


TOTAL US: \$ 6,750.00

(TOTAL EN LETRAS) SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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/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.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: Según programación c/Administrador de compra FORMA DE PAGO: Crédito 60 días ✓

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Sr Fidel Antonio Martínez. ✓ Jefe de Biomédica. PBX: 2792-3271
Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
Fecha de Distribución: 31 MAR 2020