



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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 13 de Octubre de 2020. No de Orden: 415/2020
Solicitante: Almacén de Medicamentos. Solicitud No: 01/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INVERSIONES Y SUMINISTROS PC. S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Micro Empresa. Correo electrónico: inversionesysuministrospc@gmail.com
Dirección: Calle Circunvalación, Cond. Villas de La Loma #18. Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel. 2313-6929.

COMPRA DE MONTACARGA HIDRAULICO PARA ALMACEN DE MEDICAMENTOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1	C/U	61301005	S/C	MONTACARGA HIDRAULICO MANUAL, PORTA PALLET DE 3 TONELADAS. MARCA: TRUPER. HECHO EN MEXICO. CAPACIDAD DE CARGA 3 TONELADAS. ELEVACIÓN MÁXIMA 190MM. ALTURA 1.24 METROS. LONGITUD DE BRAZOS 1.22 METROS. GARANTÍA: 12 MESES. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 575.00	\$ 575.00

TOTAL US: \$ 575.00

(TOTAL EN LETRAS): Quientos setenta y cinco 00/100 Dólares 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 SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 05 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DÍAS

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. Arturo Cardona Martinez. Guardalmacén de Medicamentos. PBX: 2665-6100.
Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 20 OCT 2020