

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, 05 de Noviembre de 2020 /

No de Orden:

450/2020

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO /

Solicitud No:

153/2020

Nombre de la persona natural o suministrante

Jurídica

JOSE LEONARDO PEÑA GÓMEZ.

NIT:



Clasificación:

(TALLER U.S. MOTORS) PEOUEÑA EMPRESA

NRC:

Dirección:

Carretera a San Marcos km. 5 1/2 Col. Santo Domingo, frente a bomba de ANDA

Correo

Electrónico:

tarrerindustrialusmotor@hotmail.com

TELÉFONO: 6425-0594, 2220-1231

Para reinstalar un ventilador al sistema de enfriamiento del condensador del Chiller # 1 /

R CANT	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1 1	C/U	81218200	Rebobinado de Motor Eléctrico, Marca AC Smith de 1 ½ HP, 480 V, 3 ph, 60 Hz 1140 rpm. Con alambre esmaltado para alta temperatura Marca Westinghouse. Cambio de dos baleros al rotor y Rectificado de cuna de balero en una tapadera. Garantía por la obra de un año.	\$ 375.00	\$ 375.00

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA/A

\bigcup_{Ω}	BSE	RV	/CI	ON	
Si	el	sei	vici	0	0
sum	inisti	o e	s ig	ual	0
may	or a	5 1	0.00	0 (sin
inclu	iir	IVA	1)	fav	vor
aplic	ar y	r	eflej	ar	en
facu	IIa	el	19	á	de
Rete	nciói	1.			

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.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

*ALMACÉN

CC

*UFI

*UACI

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

Urgente

FORMA DE PAGO:

Crédito 45 días

Dra. Jeny Brenda Hernandez de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Tec. Jorge Américo Reyes Machuca.

Encargado de Equipo Básico. PBX: 2792-3069, 2792-3067

Elaboró: Licda, Jéssica Eileen Valle de Ventura.

Fecha de Distribución:

10 NOV 2020