

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 3 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



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, 17 de Noviembre de 2020.

No de Orden: 476/2020

Solicitante: PATOLOGIA.

Solicitud No: 01/2020

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: COMERCIO Y REPRESENTACIONES, S.A. DE C.V. (CORESA)

NIT Y / O NRC:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico: wperez@v.coresaelsalvador.com
licitaciones@coresaelsalvador.com

Dirección: Av. Lincoln, Res. San Luis, block 4, casa #10. San Salvador. Tel. 2535-0700.

COMPRA DE MICROSCOPIO PROFESIONAL DE LUZ TRANSMITIDA DE 2 CABEZAS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	02	C/U	60406040	S/C	MICROSCOPIO PROFESIONAL DE LUZ TRANSMITIDA. MARCA: LEICA BIOSYSTEM. MODELO: DM3000 LED. ORIGEN: ALEMANIA. GARANTÍA: 12 MESES POR DEFECTOS DE FABRICA. INSTALACIÓN/CAPACITACIÓN: INCLUIDA, CON PERSONAL TÉCNICO ENTRENADO EN FÁBRICA. VIGENCIA DE NUESTRA OFERTA: A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA OFERTA HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2020.	\$ 34,100.00	\$ 68,200.00

TOTAL US: \$ 68,200.00

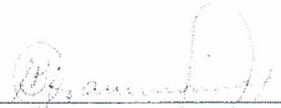
(TOTAL EN LETRAS): Sesenta y ocho mil doscientos 00/100 Dólares de los Estados Unidos de America

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 Queda, 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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA: 75 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE RECIBIR OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. Walter Mauricio Flores Flores.
Jefe Servicio de Patología.
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M. 20 NOV 2020
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: