

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”



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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 9 de diciembre de 2020. ✓
 Solicitante: UNIDAD DE VIDEOLAPAROSCOPIA ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SISTEMAS BIOMEDICOS, S. A. DE C. V. ✓
 Clasificación: Mediana Empresa
 Dirección: Blvd. Dr. Hector Silva No.124, Colonia Médica, San Salvador. Tels. 2526-89999 / 7842-1724.

No de Orden: 549/2020 ✓
 Solicitud No: 001/2020
 NIT: 
 NRC:
 Correo Electrónico: vites.mauricio@grupoendomed.com

EQUIPO E INSTRUMENTAL A IMPLEMENTAR EN CIRUGÍAS DE EMERGENCIAS Y CIRUGÍAS ELECTIVAS ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	63005013	CAJA DE INSTRUMENTAL PARA CIRUGÍA LAPAROSCOPIA. MARCA: KARL STORZ, ORIGEN: ALEMANIA. GARANTIA 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA. VER ANEXO No.1 LISTADO DE INSTRUMENTAL.	\$ 17,300.00	\$ 51,900.00

TOTAL US: \$ 51,900.00
 (TOTAL EN LETRAS) CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 00/100 DOLARES 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 trámite 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 DE SAN MIGUEL.		
FUENTES DE FINANCIAMIENTO	RECURSOS GENERAL	CLASE DE SUMINISTRO:	54112
FECHA DE ENTREGA:	45 DÍAS HÁBILES CONTADO A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE L.A.O.C	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS ✓


 F. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HÓSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Walter Alexander Rivas Iglesias ✓ Jefe de la Unidad de Videolaparoscopia PBX: 2665-6100	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
---	---