

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, 13 de Enero de 2021. ✓ No de Orden: 023/2021 -
Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES ✓ Solicitud No: 007/2020
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SALVAMEDICA, S.A. DE C.V. ✓ NIT Y/O NRC: 
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: licitaciones@salvamedica.com
Dirección: Calle El Mirador y Calle Francisco Gavidia, Block 142, casa 449-B. Col. Escalón, San Salvador. Tel. 2246-7202.

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA VENTILADORES MECANICOS DE UCIN. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO EN CADA VISITA	PARCIAL (4 VISITAS)	VALOR TOTAL
07	1	C/U	S/C	S/C	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VENTILADORES MECANICOS DE LA UCIN, VISITAS TRIMESTRALES, LOS MESES DE MARZO, JUNIO, SEPTIEMBRE Y DICIEMBRE 2021. ✓ MANTENIMIENTO PREVENTIVO TRIMESTRAL Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA VENTILADOR MECANICO DE TRANSPORTE MARCA NEWPORT HT-70. SE INCLUYE: CAPACITACION DE USO/CLINICO IMPARTIDA POR EL TERAPEUTA RESPIRATORIO DE LA EMPRESA. SE INCLUYEN EN LOS MANTENIMIENTOS REPUESTOS CON UN VALOR MENOR A \$ 50.00.	\$ 377.60	\$ 377.60	\$ 1,510.40

TOTAL US: \$ 1,510.40


(TOTAL EN LETRAS): Un mil quinientos diez 40/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

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:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: TRIMESTRAL FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS


 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. Fidel Antonio Martínez ✓ Jefe de Biomedica PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 13 9 ENE 2021
--	--