

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, 18 de Enero de 2021. No de Orden: 032/2021
Solicitante: ALMACEN DE ALIMENTOS Solicitad No: 002/2020
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DIAGNOSAL, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: [REDACTED]
Dirección: Alameda Roosevelt y 59° Av. Norte, casa # 173. Col. Flor Blanca. San Salvador. Tel. 2566-1124.

COMPRA DE CAMARAS REFRIGERANTES (FREEZER) DE 27 PIES, PARA USOS DIVERSOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN PRECIO UNITARIO EN CADA VISITA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	04	C/U	60401019	S/C	CONGELADOR (FREEZER) HORIZONTAL DE 27 PIES. DE DOS PUERTAS IGUALES CON CERRADURA RODOS RESISTENTES PARA FACIL MANEJO. MARCA: GRS. MODELO: GF750. COLOR BLANCO. ORIGEN: AREA CENTROAMERICANA. CONGELADOR CON CAPACIDAD DE 27 PIES. DOS TAPAS CERRADAS CON CERRADURA. RODOS RESISTENTES PARA FACIL MANEJO. DRENAJE FRONTAL. TECNOLOGIA TOTAL COOL CON TUBERIA EN LAS CUATRO PAREDES Y LA BASE DEL EQUIPO. TRIPLE FUNCION 3 FLEX: ENFRIA, MANTIENE Y CONGELA. INCLUYE FROZEN WALL. PLACAS DE GEL REFRIGERANTE QUE AYUDAN A MANTENER EL FRIO POR MAS TIEMPO EN CASO DE FALLAS EN LA CORRIENTE ELECTRICA Y SIRVEN COMO UNA DIVISION ADICIONAL. INDICADOR DIGITAL DE TEMPERATURA. LUZ LED INTERNA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 1,848.63	\$ 7,394.52

TOTAL US \$ 7,394.52

(TOTAL EN LETRAS): Siete mil trescientos noventa y cuatro 52/100 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:	10 a 20 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR OC.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS

E.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sra. Silvia Elizabeth Quintanilla de Varela
Guardalmacén de Alimentos.
PBX: 2665-6100.
Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 21 ENE 2021