

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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 26 de Marzo de 2021.
Solicitante: CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: QHA INTERNATIONAL, S.A. DE C.V.
Clasificación: MEDICINA EMPRESA
Dirección: Calle Alegría Oriente, Residencial Villa de Santa Elena Deluxe #7. Antiguo Cuscatlan. La Libertad. Tel. 2207-9705.

No de Orden: 151/2021
Solicitud No: 012/2021
NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Correo electrónico: servicio@qhainternational.com

REPARACION DE EQUIPO ENDOSCOPICO. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	01	C/U	S/C	S/C	REPARACION DE EQUIPO DE ENDOSCOPIO, MODELO: EG-600WR. SERIE: 1G391K927. DIAGNOSTICO. INCLUYE: - LG-G391A (1). - BSA G391A (1). - BENDING RUBBEN (1). VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS HÁBILES. NO SE INCLUYE NINGUN REPUESTO ADICIONAL. MARCA DEL PRODUCTO: NO APLICA. PAIS DE ORIGEN: NO APLICA. FECHA DE VENCIMIENTO: NO APLICA.	\$ 3,499.36	\$ 3,499.3

TOTAL OS: \$ 3,499.3

(TOTAL EN LETRAS): Tres mil cuatrocientos noventa y nueve 36/100 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 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.
---	---	--

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS PROPIOS
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA:	DE 30 A 45 DÍAS CALENDARIOS
FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

E.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Rigoberto Machuca Giron. Jefe Consulta Externa Especializada. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofía Carollna Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 07 ABR 2021
---	--