

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, 05 de mayo de 2021. ✓
 Solicitante: NEONATOLOGÍA
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: COPROSER, S.A. DE C.V.
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA
 Dirección: Prolongación Juan Pablo II, Residencial El Volcán, Senda El Volcán #11. San Salvador. Tel. 2262-2198.

No de Orden: 213/2021 ✓
 Solicitud No: 01/2021
 NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Correo electrónico: cotizaciones@coproser.net

COMPRA DE RELOJ ELECTRONICO DE PARED PARA NEONATOLOGÍA

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	04	C/U	60203524	61110	RELOJ DE PARED. MARCA: MARATHON. MODELO: CL030067GG. PANTALLA GRANDE DELGADA: ESTE RELOJ SE VE ELEGANTE, CON DIGITOS DE 3.2 PULGADAS PARA UNA FACIL VISUALIZACIÓN. ELIGE MOSTRAR LA HORA EN FORMATO DE 12 A 24 HORAS. MULTIPLES OPCIONES DE IDIOMA: INGLES, FRANCES Y ESPANOL. ALARMA CON FUNCIÓN DE REPETICIÓN: ALARMA FACIL DE CONFIGURAR CON FUNCIÓN DE REPETICIÓN. MIDE HUMEDAD Y TEMPERATURA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. GARANTÍA: 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN.	\$ 149.00	\$ 596.00 ✓

TOTAL US: \$ 596.00 ✓
 (TOTAL EN LETRAS): Quinientos Noventa y Seis 00/100 dólares de los estados Unidos de América. ✓

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

REOBSERVACION:
 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.

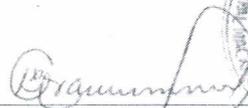
TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, 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.

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

FECHA DE ENTREGA: 31 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA ENTREGA DE LA OC.

FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS DESPUÉS DE ENTREGADA LA FACTURA Y EL PRODUCTO

E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Molasco
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Licda. Claudia Carolina Pereira de Cruz
 Jefe de Servicio de Neonatología
 PBX: 2665-6100.

Elaboró:
 Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 MAY 2021