

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)
 Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"



Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 07 DE MAYO DE 2021. ✓ **No de Orden:** 215/2021 ✓
Solicitante: TERAPIA RESPIRATORIA ✓ **Solicitud No:** 02/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TECNO AVANCE, S.A DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA. **NRC:** [REDACTED]
Dirección: 3ra. Avenida Sur No. 806 BIS, Barrio San Nicolas, San Miguel, San Miguel.
Correo: bianca.marroquin@tecnoavance.com Aparicio.diaz@tecnoavance.co **Tel. 2684-6300**

Compra de UPS necesarios para respaldo de ventiladores mecánicos del área de críticos COVID, debido a cambios de voltaje en la red eléctrica.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	7	C/U	60201421	UPS APC PRO BX1000M-LM60 8// Outlet AVR Interface LAM 60HZ// Garantía 2 años	\$125.00	\$875.00 ✓

TOTAL US: \$875.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Ochocientos Setenta y Cinco 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América. ✓

[OBSERVACION]	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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.	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS
FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS ✓


 F. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL.

Administrador de la Orden: Dr. César Osmar Argueta Rivera Jefe de Rehabilitación pulmonar y Terapia Respiratoria Tel. 2792-3286, 2792-3287	Elaboró: Licda. Sara María Méndez Monroy Fecha de Distribución: 12 MAY 2021
--	--