

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)



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Junio de 2021 / No de Orden: 308/2021 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 090/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: EQUIMSA, S.A. DE C.V. / NIT: 
Clasificación: MEDIANA EMPRESA NRC:
Dirección: 5ª Calle Poniente, No. 4220, Colonia Escalón. San Salvador.
Correo Electrónico: administracion@equimsa.net// ventas8@equimsa.net TELÉFONO: 2298-3638, 2224-2687

Compra de repuesto que se requiere para cambio en los sensores de oxígeno y en uno de los ventiladores Hamilton del área de la UCIP que presenta falla.

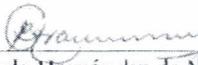
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	9	C/U	70109030	-Sensor De Oxígeno Para Ventilador Mecánico Marca Hamilton, Modelo C1	-Sensor de oxígeno Marca Hamilton Medical para Ventilador Mecánico, Modelo C1. Origen: Suiza, Número de parte: 396200, Vencimiento: 1 año a partir de su uso.	\$ 365.00	\$ 3,285.00
2	1	C/U	S/C	-Tarjeta Software De Ventilador Mecánico, Modelo C1	-Kit Tarjetas de software de ventilador mecánico Modelo C1, Incluye: Números de parte: MSP161658 y MSP161502. Marca: Hamilton Medical, Origen: Suiza, Vencimiento: No aplica Garantía: 30 días calendario contra desperfectos de fábrica.	\$ 3,489.00	\$ 3,489.00

TOTAL US: \$ 6,774.00

(TOTAL EN LETRAS) SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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.	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	45 a 60 días hábiles a partir del día siguiente a la entrega la OC	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días calendario. /


 E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Lujan Guadalupe Martínez Mendoza. Jefe de Sección de Equipo Médico. PBX: 2792-3271	Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. Fecha de Distribución: 24 JUN 2021
---	--