

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Junio de 2021. ✓ No de Orden: 314/2021 ✓
Solicitante: REHABILITACIÓN PULMONAR ✓ Solicitud No: 002/2021 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: S. T. MEDIC, S. A. DE C. V. ✓ NIT: [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa NRC: [REDACTED]
Dirección: Torre Activa, Boulevard Los Héroes, 3^{er} Nivel, Local 9, San Salvador. Tel. 2235-1010/ 7160-5608 Correo Electrónico: ventas20.es@stmedic.com

EQUIPO NECESARIO PARA EL ACONDICIONAMIENTO FÍSICO A PACIENTES CON SEQUELAS POR COVID-19. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	61202120	ERGOMETRO DE BRAZOS, QUE CONSTA CON RESISTENCIA MAGNÉTICA, ACOMODACIÓN A VELOCIDAD, CARGA DE TRABAJO SELECCIONABLE EN RPM, RESISTENCIA BI-DIRECCIONAL, CON PANTALLA QUE MUESTRA: VELOCIDAD, TIEMPO, CALORÍAS Y DISTANCIA. MARCA: SAMMONS PRESTON, ORIGEN: USA/CHINA, REF. 554035, DISTRIBUIDA POR PERFORMANCE HEALTH, USA. GARANTÍA: UN AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$ 575.00	\$ 1,150.00

TOTAL US: \$ 1,150.00
(TOTAL EN LETRAS) UN MIL CIENTO CINCUENTA 00/100 DOLARES 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: 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 DE SAN MIGUEL.		
FECHA DE ENTREGA:	45 A 60 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA O C LEGALIZADA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 30 DÍAS ✓
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	CLASE DE SUMINISTRO	61103



F.
Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. César Ormar Argueta Rivera JEFE DEL SERVICIO REHABILITACIÓN PULMONAR PBX: 2792-3000 EXT.: 3207	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
--	---