

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 MIGUEL

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, 29 de Julio de 2021.

No de Orden: 397/2021

Solicitante: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Solicitud No: 02/2021

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: MIGUEL PONCE PALACIOS (CENTRO DE COCINAS)

NIT Y / O NRC:

Clasificación: MICRO EMPRESA

Correo electrónico: Centrodecocinas@yahoo.com

Dirección: Col. San Mauricio. Calle Principal, pasaje Luna N.º 4. Mejicanos, San Salvador. Tel. 2274-0921.

COMPRA DE MOBILIARIO MEDICO

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	42504125	5/C	ESTANTE FABRICADO EN ACERO INOXIDABLE NORMA AISI 304 GRADO ALIMENTICIO. ESPESOR DE 1.0MM. ACABO PULIDO AP. PATAS EN TUBO DE ACERO INOXIDABLE DE 1 1/2" CON TACOS AJUSTABLES NIVELADORES AL PISO. DIMENSIONES: FRENTE (LARGO) 300CM (1MT), PROFUNDIDAD (ANCHO) 40CM. ALTO: 1.90MT (MARCA: ACERO INOX. ORIGEN: EL SALVADOR, FABRICANTE: ACERO INOXIDABLE AGRO INDUSTRIAL. MATERIAL ACERO INOXIDABLE GRADO ALIMENTICIO NORMA 304, GARANTÍA: 2 AÑOS, VALIDEZ DE LA OFERTA: 20 DÍAS.	\$ 650.00	\$ 1,950.00

TOTAL (US): \$ 1,950.00

(TOTAL EN LETRAS): Un mil novecientos cincuenta 00/100 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/a 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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: 8 DÍAS FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 60 DÍAS


 E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Sonia Jeannette Méndez Jefe Departamento de Enfermería, PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 AGO 2021
--	--