

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
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:	398/2021
Solicitante:	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS /	Solicitud No:	02/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:	<u>SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, S.A. DE C.V.</u> <u>(S.T. MEDIC, S.A. DE C.V.)</u>	NIT Y/O NRC:	[REDACTED]
Clasificación:	MEDIANA EMPRESA	Correo electrónico:	Ventas20.es@stmedic.com
Dirección:	Av. Roosevelt Sur N.º 20. Colonia Ciudad Jardín, San Miguel. Tel. 2660 – 5640.		

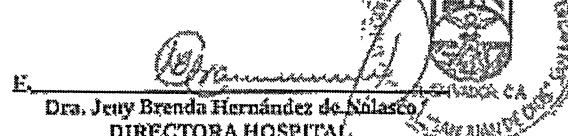
COMPRA DE MOBILIARIO MEDICO ✓

R	CANTIDAD	UM	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	CU	42704120	42192201	CAJAS CAMILLA PARA TRANSPORTE DE PACIENTE. MARCA MEDICAL MASTER. ORIGEN: TAIWAN. MODELO: MET-3100. [NO IMPRESO EN PRODUCTO]. ALTURA FIJA 670MM. ELEVACIÓN DE RESPALDO: 9-90°. RESPALDO GRADUABLE EN ALTURA. MARCO EN ACERO INOXIDABLE. RUEDAS DE 8" DIÁMETRO, DOS CON FRENOS Y 2 DIRECCIONALES. BARANDAS DE PROTECCIÓN A AMBOS LADOS, QUE SE BAJAN DESLIZANDOS. PROTECCIÓN DELANTERA CONTRA GOLPES. DEPÓSITO PARA TANQUE DE OXÍGENO Y COMPARTIMENTO PARA COLOCAR ACCESORIOS. ACCESORIOS ESTÁNDAR: 2 ACRÍLICOS PORTA-SUEROS DE DOS CÁNCHOS, COLCHONETA LAVABLE DE 2" DE GROSOR. MEDIDAS APRETAMADAS: LARGO 1900MM, X 75CM. DE ANCHO. GARANTÍA: POR 1 AÑO POR DESPESETOS DE FÁBRICA. VALORZ DE LA OFERTA: \$1,350.00.	\$ 1,350.00	\$ 1,350.00

TOTAL US\$: \$ 1,350.00
(TOTAL EN LETRAS): Un mil trescientos cincuenta 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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 trámite de Quedas, 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.	*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:	3 a 5 días hábiles dependiendo de existencias.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 60 DÍAS

 Dra. Jenny Brenda Hernández de Vilaseca DIRECTORA HOSPITAL	DIRECCIÓN
---	------------------

Administrador de la Orden: Licda. Rosalía González Ulloa Jefe Enfermero UCIP, PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
	FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 AGO 2021