

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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de Agosto de 2021. No de Orden: 409/2021
Solicitante: SECCION DE IMPRESIONES. Solicitud No: 04/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GRUPO PLANES, S.A. DE C.V.
NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA Correo electrónico: info@planessv.com
Dirección: Calle Número 3. Edificio 6, nivel 1, local 2. Centro Comercial La Gran Vía. Antiguo Cuscatlan. La Libertá. Tel. 2206 -7130.

COMPRA DE GUILLOTINA ELECTRICA PARA SECCION DE IMPRESIONES.

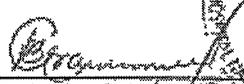
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	01.	C/U	61602030	45101702	GUILLOTINA ELECTRICA, CORTADORA ELECTRICA DE PAPEL APILADO DE 17.3" PROGRAMABLE CON CUCHILLA Y ALMOHADILLA EXTRA (INDUSTRIAL, HEAVY DUTY). ORIGEN: ESTADOS UNIDOS. VER MAS DETALLES EN OFERTA ADJUNTA. GARANTÍA: PLANES OFRECE LA GARANTÍA DE DAÑOS SUFRIDOS EN LA CARGA DEBIDO A LA IMPORTACIÓN, A LA VEZ OFRECEMOS EL APOYO DE CUALQUIER GESTIÓN DE RECLAMO CON EL PROVEEDOR EN CASO DE ALGUNA FALLA DURANTE LOS PRIMEROS 30 DIAS DESPUÉS DE ENTREGADA LA CARGA, A LA VEZ OFRECEMOS EL APOYO DE CUALQUIER GESTIÓN DE RECLAMO CON EL PROVEEDOR EN CASO DE ALGUNA FALLA. GARANTÍA LIMITADA DE 6 MESES (NO APLICA EN ACCESORIOS). VIGENCIA DE OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO Y EXISTENCIAS.	\$ 5,581.00	\$ 5,581.00

TOTAL US: \$ 5,581.00

(TOTAL EN LETRAS): Cinco mil quinientos ochenta y uno 00/100 dólares 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 y 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 SAN MIGUEL	
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	
FECHA DE ENTREGA:	20-25 DIAS HABLES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA POSTERIOR AL RECIBIR OC.	FORMA DE PAGO: CONTADO O CREDITO 30 DIAS


 E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. Oscar Ovidio del Cld. Jefe de Sección de Impresiones. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 AGO 2021
--	--