

## **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, 30 de Septiembre de 2021. ✓ No de Orden: 526/2021 ✓  
Solicitante: CENTRO OBSTÉTRICO ✓ Solicitud No: 013/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JOSÉ ALI MARTINEZ (SERVIOMEDA) ✓ NIT Y/O NRC: XXXXXXXXXX  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: [ventas@serviameda.com](mailto:ventas@serviameda.com)  
[atencionalcliente@serviameda.com](mailto:atencionalcliente@serviameda.com)  
Dirección: 5ª CALLE PONIENTE N.º 4220, COL. ESCALON, SAN SALVADOR. TEL. 2537-1900.

COMPRA DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO. ✓

N.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	4	C/U	62704440	42222101	ATRIL (TIPO UCI, EN ACERO INOXIDABLE CON CUATRO ADAPTADORES PARA SUERO). MARCA: SERVIOMEDA (NO IMPRESO). FABRICACIÓN: NACIONAL (NO IMPRESO). CONSTRUÍDO DE ACERO INOXIDABLE GRADO 304. RESISTENTE A LA CORROSIÓN Y LIMPIEZA DE USO HOSPITALARIO. BASE DE TUBO RECTANGULAR DE 2"x1" CON 5 RODOS GIRATORIOS DE 2" APROXIMADAMENTE CON 4 SOPORTES DE 4 GANCHOS DE VARILLA DE 1/4" PARA COLOCAR SUERO, CON SISTEMA DE AJUSTE DE ALTURA EN CADA SOPORTE A TRAVÉS DE PERILLA DE ACERO, CON REFUERZO EN "K" DE VARILLA DE 1/4" PARA MAYOR ESTABILIDAD DE LOS SOPORTES, ALTURA APROXIMADA TOTAL: 2 METROS. IMAGEN DE REFERENCIA. GARANTÍA: 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA COMPROBADOS, NO ASI POR GOLPES O MAL USO. OFERTA VIGENTE: 30 DÍAS.	\$ 282.50	\$ 1,130.00

TOTAL US: \$ 1,130.00

(TOTAL EN LETRAS): Un mil ciento treinta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACIONES: 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 Quedar, 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.		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. SUJETA A VENTAS.	FORMA DE PAGO:	CONTADO ✓

  
 E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dra. Aurora del Rosario Salazar de Escolero. Jefe Centro Obstetrico. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN:	07 OCT 2021
--	--	-------------