

## **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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL 08 DE OCTUBRE DE 2021 No de Orden: 540/2021  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 147/2021  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: AIRE FRIO EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA NRC:  
Dirección: Calle Antigua a Zacamil, entre final Boulevard Constitución y Av. Bernal, Mejicanos, San Salvador.  
Correo Electrónico: [ffan@airefrioelsalvador.com](mailto:ffan@airefrioelsalvador.com) TELÉFONO: 2284-7433, 7749-5537

Compra de equipos de Aire Acondicionado para ser instalados en área de espera del módulo "A" donde se trasladaran los consultorios de Consulta Externa Especializada.

R	CANT.	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	c/u	81207108	EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO DE 60,000 BTU TIPO CASSETTE INVERTER R410 1PH 220V 60HZ	\$ 4,524.99	\$ 45,249.90
2	2	c/u	81207100	EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO DE 18,000 BTU TIPO MINI SPLIT INVERTER R410 1PH 220V 60HZ	\$ 950.00	\$ 1,900.00
3	2	c/u	81207101	EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO DE 12,000 BTU TIPO MINI SPLIT INVERTER R410 1PH 220V 60HZ INCLUYE: >MANO DE OBRA POR INSTALACIÓN >TUBERÍA DE COBRE (HASTA 10M) >BASES PARA CONDENSADOR >CABLETSJ 3-12 ALIMENTACIÓN (HASTA 10M) >CABLETSJ 2-16 SEÑAL (HASTA 10M) >DADO TÉRMICO 20AMP 2P >CAJA TÉRMICA >ANCLAJE Y TORNILLERÍA >COMPLEMENTO DE GAS REFRIGERANTE R410 >ARRANQUE Y PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO GARANTÍA: 1 AÑO (POR DEFECTOS DE FÁBRICA) LA GARANTÍA PIERDE SU EFECTOS EN LOS SIGUIENTES CASOS: USO INADECUADO Y MALA OPERACIÓN DE PARTE DEL USUARIO DEL EQUIPO, FALTA DE MANTENIMIENTO, DESASTRES NATURALES, FLUCTUACIÓN DE VOLTAJE.	\$ 1,250.00	\$ 2,500.00
<b>TOTALES:</b>						\$ 49,649.90

(TOTAL EN LETRAS) CUARENTAY NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTAY NUEVE 90/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<b>RE OBSERVACIÓN E</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de la factura 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.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	FONDO GENERAL	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
FECHA DE ENTREGA: 15 DÍAS FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

*[Signature]*  
Dra. Jany Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Jorge Americo Reyes Machuca Encargado de Equipo Banco PBX: 2792-3069; 2792-3067  
Elaboró: Licda. Jesúca Eileen Valle de Ventura  
Fecha de Distribución: 08 OCT 2021