

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Octubre de 2021. No de Orden: 545/2021 ✓
Solicitante: Medicina-Mujeres Solicitud No: 003/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: S.T.MEDIC. S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Mediano Contribuyente Correo electrónico: ventas20.es@stmedic.com
Dirección: Av. Roosevelt Sur No. 220, frente a Hotel Tropic Inn, San Miguel.- Tel. 2661-8353 Cel. 7160-5608

CARROS PARA TRASLADO DE PACIENTES, YA QUE LOS QUE SE TIENEN ESTÁN EN MAL ESTADO Y PUEDEN PROVOCAR ACCIDENTES AL USARLOS ✓

R	CANTIDAD	U/M.	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	4	C/U	62704120	42192201	CARRÓ CAMILLA PARA TRANSPORTE DE PACIENTES, MARCA: MEDICAL MASTER, MODELO: MET-3100, ORIGEN: TAIWAN, GARANTÍA: 1 AÑO. DESCRIPCIÓN: ALTURA FIJA, ELAVACION DE RESPALDO: 0-90°, RESPALDO GRADUABLE EN ALTURA, MARCO EN ACERO INOXIDABLE GRADO 304 SS, RUEDAS DE 6" DIAMETRO, DOS CON FRENO Y DOS DIRECCIONALES, BARANDAS DE PROTECCION A AMBOS LADOS QUE SE BAJAN DESLIZADOS, PROTECCION CONTRA GOLPES, DEPOSITO PARA TANQUE DE OXIGENO Y COMPARTIMIENTO PARA COLOCAR ACCESORIOS. ACCESORIOS ESTÁNDAR: * 2 ATRIL PORTA SUERO DE DOS GANCHOS * COLCHONETA LAVABLE DE 2" DE GROSOR. MEDIDAS: LARGO: 190 CMS X 75 CMS DE ANCHO NOTA: MÁRCA, MODELO Y ORIGEN NO ESTÁN IMPRESOS EN EL PRODUCTO.	\$ 1,350.00	\$ 5,400.00

TOTAL US \$ 5,400.00
(TOTAL EN LETRAS): Cinco Mil Cuatrocientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América: ✓

OBSERVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 900.00 (sin incluir IVA) por 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 Queda, 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS
FECHA DE ENTREGA:	1 A 8 DIAS HÁBILES
FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS ✓

R.
Dña. Jency Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Del Carmen Aparicio de Zelaya, Enf. Jefe de Medicina de Mujeres, PBX: 2792-3000.
Elaboró: Nery S. Sánchez Cañas.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 20 OCT. 2021