

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, 11 DE OCTUBRE DE 2021 / No de Orden: 554/2021 /
Solicitante: UNIDAD DE INFORMÁTICA / Solicitud No: 008/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: UNICOMER, S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA / NRC: [REDACTED]
Dirección: Final Calle La Mascota, Urbanización Maquilishuat, # 5200, Edificio Lotisa, San Salvador.
Correo Electrónico: imc_gtelda@unicomer.com / TELÉFONO: 7736-1139

COMPRA DE EQUIPO INFORMÁTICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO DIGITAL A TRAVÉS DEL SIAR


R	CANT	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	160	C/U	60204305	TABLET LENOVO MARCA : LENOVO, MODELO: YOGATABZA530, SISTEMA OPERATIVO ANDROID 9.0 (PIB), RESOLUCIÓN DE LA PANTALLA: 1920 X 1200, TAMAÑO DE LA PANTALLA 10.1 PULGADAS, CAPACIDAD DE MEMORIA INTERNA 64 GB, CLASE PROCESADOR: QUALCOMM SNAEDRAGON 439, MEGAPIXELS EN CÁMARA 8.0 MEGAPIXELS, CONECTIVIDAD BLUETOOTH WI-FI. AÑO DE GARANTÍA POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA.	\$ 359.00	\$ 57,440.00

TOTAL US: \$ 57,440.00

(TOTAL EN LETRAS) CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 00/100 DOLARES 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 Quedan, 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.	FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES / FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS


 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: DR. ÁNGEL ROMEO HERNÁNDEZ RÚBIO, JEFE DE PLANIFICACIÓN, PBX: 2792-3050. ELABORÓ: LICDA. JÉSSICA BILLENVALLE DE VENTURA. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 20 OCT 2021