

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, 15 de Noviembre de 2021. No de Orden: 669/2021

Solicitante: DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA. Solicitud No: 06/2021

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V. NITV / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE. Correo electrónico: Ventas.sanmiguel1@electrolabmedic.com.sv

Dirección: Condominio Centro Comercial Galería Jardín, Local N.º 2, entre Av. Roosevelt y Calle Los Almendros, San Miguel, Tel. 2239-9930.

COMPRA DE MONITORES DE SIGNOS VITALES.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	CODIGO ONU	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
01	5,	C/U	60303720	42181904	MINDRAY - MONITOR DE SIGNOS VITALES UMBC10. BC: 1901211. MONITOR DE PACIENTE UMBC10. MONITOR DE PACIENTE CON INTERFAZ DE USUARIO INTUITIVA Y DE FACIL APRENDIZAJE PARA OPTIMIZAR EL TIEMPO DE CONFIGURACION DE MONITOR. MODELO: UMBC10. MARCA: MINDRAY. ORIGEN: CHINA. GARANTIA: 24 MESES, INCLUYE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA. 2 CABLE ECG DE 3 LATIGUILLOS SNAP CON ELECTRODOS, 2 SENSOR SPO2 DE DEDO PARA ADULTO REUTILIZABLE, 2 MANGA PARA ADULTO (INCLUYE MANGUERA), 2 SENSORES DE TEMPERATURA, 1 SOPORTE DE PARED, MANUAL DE USUARIO Y DE SERVICIO VALIDO HASTA: 09-10-2021.	\$ -2,650.00	\$ 13,250.00	
TOTAL US:							\$ 13,250.00	
(TOTAL EN LETRAS): Trece mil doscientos cincuenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.								
OBSERVACION		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:					C.C.	
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.		<p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p> <p>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, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>					<p>*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>	
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL						
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		FONDOS PROPIOS						
ECHA DE ENTREGA:		60 DIAS HABILES					60 DIAS CRÉDITO	
Administrador de la Orden: Dr. Félix Antonio Reyes. Jefe Departamento de Ginecología y Obstetricia. Tel. 2792-3325.		<p style="text-align: center;">  Dra. Jeany Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL </p>					<p>Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.</p> <p>FECHA DE DISTRIBUCION: 08 DIC 2021</p>	