

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”




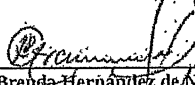
MINISTERIO
DE SALUD

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, 06 de diciembre de 2021. No de Orden: 729/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA Solicitud No: 006/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT Y / O.NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico: carlos.hernandez@infrasal.com
Dirección: 25 Avenida Norte #1080, San Salvador, TELÉFONO: 2234-3239//2274-8040

COMPRA DE INCUBADORA FIJA PARA EL AREA DE UCIN

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	03	C/U	41104401	60303400	INCUBADORA FIJA, MARCA: DRAGUER, MODELO: ISOLETTE 8000, ORIGEN: ALEMANIA/USA, MANTENIMIENTO: SEMESTRAL POR LOS 2 AÑOS DE GARANTIA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DIAS CALENDARIO. (VER MAS ESPECIFICACIONES EN OFERTA ADJUNTA)	\$ 19,250.00	\$ 57,750.00
TOTAL US:							\$ 57,750.00
(TOTAL EN LETRAS): CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.							
OBSERVACIÓN		<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite 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.</p>					C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL					
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		FONDO GENERAL					
FECHA DE ENTREGA:		60 A 90 DIAS HÁBILES, DESPUES DE RECIBIDO LA OC.		FORMA DE PAGO:		CRÉDITO 60 DIAS	
 F.  Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL							
Administrador de la Orden: Dra. Gladys Quintanilla Jefe Del Servicio de Neonatología y UCIN Teléfono: 2792-3274					Elaboró: Licda. Sara María Méndez Monroy		
					FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 DIC. 2021		