

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”

HOSPITAL NACIONAL "SÁN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Miguel, 10 de diciembre de 2021.

Solicitante: SEGUNDA CIRUGÍA HOMBRE

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: EQUIMSA S. A. DE C. V.

Clasificación: Mediana Empresa

Dirección: 5ta. Calle Poniente No. 4220, col. Escalón, San Salvador, Tel. 2298-3638./ 2224-2687.

No de Orden: 766/2021

Solicitud No: 003/2021

NIT: [REDACTED]

NRC: [REDACTED]

Correo electrónico: administracion@equimsa.net
ventas1@equimsa.net

MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA SUSTITUIR LAS DETERIORADAS Y ES NECESARIO PARA PROPORCIONAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL AL PACIENTE.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	"10"	C/U	62501200	.42190000	MESA NOCHE MARCA: PUKANG, MODELO: D-2, PAÍS DE ORIGEN Y DESPAZQUE: CHINA, MATERIAL: PLÁSTICO DE INGENIERÍA ABS DE ALTA CALIDAD, SUPERFICIE: SÚPERIOR CON UNA BANDEJA DESLIZANTE PARA SERVICIO DE COMIDAS, UN CAJÓN Y UN COMPARTIMENTO CON PUERTA PEQUEÑA CON ESTANTE INTERIOR, MEDIDAS: LARGO 47.5CM, ANCHO 47.5 CM, ALTO 75 CM. GARANTÍA: 1 AÑO A PARTIR DE LA ENTREGA DEL MOBILIARIO POR DEFECTOS DE FABRICA. PÁRTE ENTREGA INMEDIATA DE 5-10 DÍAS HÁBILES; EL RESTO A 90 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA O.C. COTIZACIÓN DEBIDAMENTE LEGALIZADA (SUJETO A DISPONIBILIDAD DE INVENTARIO AL MOMENTO DE LA COMPRA).	\$ 149.99	\$ 1,499.99
TOTALIZOS:							
(TOTAL EN LETRAS): /100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.							

OBSERVACIÓN:
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100,00 (sin incluir IVA) habrá aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:
Colocar en la Factura Nro. 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, 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
 *UPI
 *UACI
 *PRESUPUESTO
 *SOLICITANTE
 *ADM. DE OC

lugar de entrega:	HOSPITAL NACIONAL SÁN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	VER CADA REGLÓN	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DIAS CALENDARIO
Administrador de la Orden: Lic. José Iván Álvarez González. JEFE DE SEGUNDA CIRUGÍA HOMBRES TEL: 2792-3339			Elaboró: Licda. Evelyn Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 DIC 2021

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL.
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha:	San Miguel, 10 de diciembre de 2021.	No. de Orden:	766/2021
Solicitante:	SEGUNDA CIRUGÍA HOMBRE.	Solicitud No:	003/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante:	<u>EOQUIMSA S. A. DE C. V.</u>	NIT	[REDACTED]
Clasificación:	Mediana Empresa	Correo electrónico:	administracion@equimsa.net ventas1@equimsa.net
Dirección:	5ta. Calle Poniente:Nº. 4220, col. Escalón, San Salvador. TEL. 2298-3638 / 2224-2687		

MOBILIARIO HOSPITALARIO PARA SUSTITUIR LAS DETERIORADAS Y ES NECESARIO PARA PROPORCIONAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL AL PACIENTE.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	22.	C/U	62704360	S/U	...VIENE EQUIPO: MESA PUENTE PARA ALIMENTACIÓN, MARCA: PUICANG, CÓDIGO: P-33, PAÍS DE ORIGEN: CHINA. DESCRIPCIÓN: MESA UTILIZADA PARA LA COLOCACIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS. ESTRUCTURA EN "T" DE ACERO RECUBIERTA DE PLÁSTICO ABS, CON SUPERFICIE DE PLÁSTICO DE INGENIERÍA TIPO ABS, LIVIANO Y DE ALTA RESISTENCIA, LAVABLE, CON CUATRO RODOS GIRATORIOS DE 50 MM DE CAUCHO ANTIESTÁTICO, TODOS CON FRENOS. SISTEMA DE ALTURAS AJUSTABLE POR RESORTE A GAS ENTRE 75 CM Y 101 CM (SISTEMA SEGURO DE REGULACIÓN), MEDIDAS: LARGO DE 77 CM X ANCHO DE 38 CM. GARANTÍA: 1 AÑO A PARTIR DE LA ENTREGA DEL MOBILIARIO POR DEFECTOS DE FABRICA. 15 DÍAS PARA ENTREGA INMEDIATA DE \$-10 DÍAS HÁBILES, EL RESTO A 90 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA O COTIZACIÓN DEBIDAMENTE LEGALIZADA. SUJETO A DISPONIBILIDAD DE INVENTARIO AL MOMENTO DE LA COMPRA.	\$ 159.99	\$ 3,519.78
TOTAL US\$							\$ 3,519.78

(TOTAL EN LETRAS): CINCO MIL DIFCINUEVE 77/100 DÓLARES 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: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura Nro. 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.	C.C. *ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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, 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.	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	VER CADA REGLÓN	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS CALENDARIO
 R. C. Chávez Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL			

Administrador de la Orden: Lic. José Iván Álvarez González JEFE DE SEGUNDA CIRUGÍA HOMBRES TEL.: 2792-3339	Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 DIC 2021
---	--