

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

GOBIERNO DE
EL SALVADOR

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, 22 de Diciembre de 2021.

No. de Orden:

792/2021

Solicitante:

DÉPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Solicitud No:

11/2021

Nombre de la persona natural
o Jurídica suministrante:

KUO HUA S.A. DE C.V.

NIT

NRC:

Clasificación:

Pequeña Empresa

Correo electrónico: kuohua.ventas@gmail.com

Dirección:

Av. Izalco Block 4 No.5 Residencial San Luis, San Salvador. Tel. 2284-2114

MOBILIARIO NECESARIO PARA MEJORAR LA PRODUCTIVIDAD, REDUCIR RIESGOS DE PROBLEMAS MUSCULO-ESQUELÉTICO.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	62502020	56101504	SILLA ERGONÓMICA EJECUTIVA OPCIÓN 3 CON BRAZOS MODELO SITAB858CA. ASIENTO EN ESPUMA ERGONÓMICA TAPIZADA EN TELA COLOR NEGRO. RESPALDO EN TELA DE MALLA. RESPALDO CON APOYO LUMBAR AJUSTABLE Y APOYO CABEZA. APOYO BRAZOS DE POLIURETANO ENDURECIDO. PALANCA AJUSTABLE DE RECLINAMIENTO DEL ESPALDA CON POSICIÓN DE BALANCEO Y SISTEMA DE BLOQUEO A PAYO. BRAZOS DE POLIURETANO ENDURECIDO. PALANCA REGULADORA DE ALTURA POR MEDIO DE PISTÓN DE GAS. BASE DE ESTRELLA NYLON CON 5 RODOS. CAPACIDAD MÁXIMA DE 250 LIBRAS. MEDIDAS: ANCHO 65 CM X FONDO 60 CM X ALTO 108-120 CM. VÁLIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO. MARCA COMFORDY. PAÍS DE ORIGEN: TAIWAN. GARANTÍA: 1 AÑO PRO DESPERFECTO DE FABRICACIÓN.	\$ 160.00	\$ 160.00
TOTAL US							\$ 160.00

(TOTAL EN LETRAS): UN MIL SETECIENTOS SESENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

OBSERVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y refejar en factura el 1% de Retención.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRÁMITE 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 dirigida a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a Guardalmacén; Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitanos 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:	FONDOS PROPIOS		
FECHA DE ENTREGA:	3 DÍAS HÁBITOS DESPUES DE RECIBIDA O DE C	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS



Dra. Jcny. Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lcidá. María Julia Ramírez Ramírez JEFE DE DEPTO. DE SUMINISTROS TEL. 2792-3194	Plaboró: Lcidá. Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 07 ENE 2022
---	--