

## 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 SAN MIGUEL

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

a company of the contract of t

Lugar y Pecha:

San Mignel, 23 de Diciembre de 2021.

No de Orden:

804/2021 ...

Solicitante:

1º MĚDICINÄ HOMBRÉŠ ↔

Solicitud No:

03/2021

Nombre de la persona

natural Jùridica ø. suministratite:

MARITZA CECILIA HÉRNANDEZ (SÚMINISTROS D&M) #

NITY / O NRC:

Clasificación:

Micro Empresa

Correo electronico:

ventadysuministros@gmail.com

Dirección:

Ciúdad Credisa, pje. Suquiapa casa # 121. Soyapango. Tel. 2293-8228.

adjudicación.

COMPRĂ DE MOBILIARIO DE OFICINĂ.

~~	WIEKY DE MIC		C.DI OITOI	4771.4				
Ř	ĆAŇTIDAD	`U/M	ĆÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONÚ	DESCRIPCIÓN	PREČIO UNITARIO		VALOR TOTAL
01	Olí	C/U	62501030	56101703	ESCRITORIO SECRETARIAL, FABRICADO EN LAMINA LEGITIMA DE 1/32", PINTURA HORNEABLE COLOR BEIGE CON CAFE 1 GAVETA CENTRALY 2 LATERALES (1 TIPO ARCHIVO CON MARCOS PARA CARPETAS COLGANTES), SUPERFICIE DE MADERA, LARGO: 1.20MTS ANCHO: 0.70MTS ALTO: 0.75NMTS. MARCA: SIN MARCA, GARANTÍA: UN' (1) ANO DE GARANTÍA POR DESPERFECTOS DE FABRICA VALIDEZ DE LA OPERTA: 60 DÍAS CALENDÁRIO.	\$ 226.29	\$	226.29
02	· <b>01</b>	.c\a	62502010	`56101504	ASIENTO ERGONOMICO TAPIZADO EN TELA COLOR NEGRO. RESPALDO EN TELA MALLA TRANSPIRABLE, RESPALDO RECLINABLE CON SISTEMA DE BLOQUEO Y BALANCIN. RESPÁLDO CON ÁPOYO LUMBAR. BRAZOS DE POLIURETANO ENDURECIDO. BÁSE DE BETRELLA DE POLIURETANO ENDURECIDO CON 5 RODOS SISTEMA DE AJUSTE DE ALTURA NEUMATICO (GAS). CÂPACIDAD DE PESO MAXIMÓ: 250 BS. MEDIDAS: ANCHO 60CM, FONDO 60CM, ALTURA 90-10CM. MARCA: KUA. GARANTÍA: UN (1) AÑO DE GARÂNTÍA POR. DESPERECTOS DE FABRICA, VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍÁS CALENDARIO.	\$ 128.57	\$	128.57
αš	. 01	ċ'n	62503000	56,1017,02	ARCHIVO METALICO DE 4 GAVETAS FABRICADO EN L'AMINA L'EGITIMA DE 1/32", FINTURA HORNEABLE COLOR NEGRO O BEIGE CON CAFE ALTO: 1.35, FONDO: 0.70, FRENTE: 0.48, MARCA: SIN MARCA. GARANTÍA: UN (1) AÑO DE GARANTÍA POR DESPERFECTOS DE FABRICA VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS CALENDARIO.	\$` '282.86 <sub>.</sub>	ŝ.	282,86
'04	oı,	C/U	62504150	.46182404	LOKER, METALICÒ DE 6 COMPARTIMIENTOS CON 6 PUERTAS CON PORTA CANDADO, RABRICADO EN LAMINA LEGITIMA DE 1/32, PINTURA HORNIÉABLE, COLOR BEIGE, ALTO: 1.80, FONDO: 0.40, FRENTE: 0.30, MARCA: SIN MARCA, GARANTÍA: UN (1) AÑO DE GARANTÍA POR DESPERFECTOS DE PABRICA: VALUDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS CALENDÁRIO.	\$ 221,43	\$	221,43
TOT	AL US:						15%	859,15
(TOT	CAL EN LETRA	S): Ocho	cientos cincues	ta y nueve 15/	100 dólares de los Estados Unidos de América. 🗸			
	., .,				INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:			
					TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:		C.C.	
					Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las			MACÉN
MOBSERVACION M					facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.		*UFI	
1					Description to be resided Educated From the state with the Consider Tobbies bedefined by Gold de distributed		1 TA	CI

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.-

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 Guardalmacen, 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

\*PRESUPUESTO \*SOLICITANTE \*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: 10 DÍAS HÁBILES FECHA DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL FONDOS PROPIOS FORMA DE PAGO;

CRÉDITO 30 DÍAS

Dra. Jeny Brenda Hernandez de Nolas DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda, Sandra Elizabeth Ayala Pablo Jefe Enfermera Primera Medicina Hombres Tel. 2792-3352.

Elaboró: Licda, Soffa Carolina Mendoza M. 17 1 ENE 2022

FECHÁ DE DISTRIBUCIÓN: