



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, 16 de Marzo de 2022. / No. de Orden: 118/2022 /
Solicitante: RADIOLOGIA E IMAGENES. / Solicitud No: 05/2022. /
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: NICOLAS JOSUE LOPEZ PINEDA (EMAM) / NIT: [REDACTED] /
Clasificación: MICROEMPRESA / Correo electrónico: ventas.emam@gmail.com /
Dirección: 1a CALLE PTE. BARRIO EL CALVARIO #24-B, COJUTEPEQUE, CUSCATLAN, EL SALVADOR. C.A. /
TELÉFONO: 2615-4671 ; 7843-1266

COMPRA DE COMPRA DE TRANSDUCTOR CONVEXO PARA EQUIPO DE ULTRASONOGRAFIA, PARA DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA E IMAGENES.

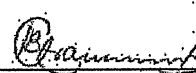
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (MENSUALIDAD)	VALOR TOTAL
1	01	C/U	70105410	S/C	TRANSDUCTOR CONVEXO PARA EQUIPO DE ULTRASONOGRAFIA MÁRCA: SONOSCAPE, MODELO: SSI-5000 ORIGEN: CHINA MÓDELO: C344 GARANTÍA: 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIO	\$ 3,000.00	\$ 3,000.00


TOTAL US \$ 3,000.00

(TOTAL EN LETRAS): TRES MIL 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 reflejar 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 Quedán, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, acas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalacén, 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 *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:	40 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS.

R. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Lic. Carlos Orlando Vidés Molina
Jefe de Radiología e Imágenes
TEL. 2792-3219

Elaboró:
Licda. Alicia Marina Rivas López

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 18 MAR 2022