



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



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 30 de la LAIP y artículo 6 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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel

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, 12 DE AGOSTO DE 2022. No de Orden: 444/20222
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 129/2022
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SERVICIOS TÉCNICOS MÉDICOS S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA. Correo electrónico: Soporte.es@stmedic.com
 Dirección: Blvd. Los Héroes, Edificio Torre Activa, 3er Nivel Local 9, San Salvador. servicio05@stmedic.com
 Teléfono: 2660-5640, 7160-5608. ventas20.es@stmedic.com

COMPRA DE RESPUESTOS PARA MAQUINAS DE ANESTESIA MINDRAY A5

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	-----	70109167	TARJETA ELECTRÓNICA MICROPROCESADA PARA MAQUINA DE ANESTESIA. ESPECIFICACIONES: TARJETA MAINBOARD PARA LA MAQUINA DE ANESTESIA MINDRAY A5.	\$2,034.00	\$6,102.00
4	12	C/U	-----	70109006	SENSOR DE FLUJO PARA MAQUINA DE ANESTESIA. ESPECIFICACIONES: 12-INSPIRATORY FLOW SENSOR; 12-INSPIRATORY FLOW SENSOR. PARA LA MAQUINA DE ANESTESIA MINDRAY A5.	\$84.75	\$1,017.00
7	12	C/U	-----	70109527	VALV ABSORVEDOR CUPULAS TRANSPARENTES 1062-100. ESPECIFICACIONES: ONE-WAY VALVE N.º DE PARTE B01-0631-00104-00. PARA LA MAQUINA DE ANESTESIA MINDRAY A5. GARANTÍA DEL PRODUCTO: 3 MESES POR DEFECTOS DE FABRICA; VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: N/A	\$77.86	\$934.32

TOTAL US: \$8,053.32

(TOTAL EN LETRAS): OCHO MIL CINCUENTA Y TRES 32/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.

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 tramite de Quedar, 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.

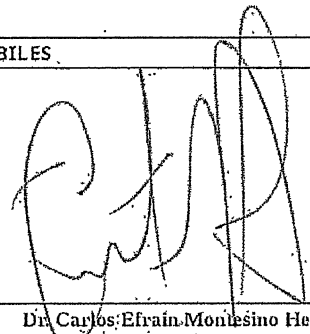
OBSERVACIÓN:
 Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.


C.C.
 *ALMACÉN
 *UFI
 *UACI
 *PRESUPUESTO
 *SOLICITANTE
 *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: DE 45 A 90 DÍAS HÁBILES FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

E. 
 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL



Administrador De La Orden:
 Ing. Luján Guadalupe Martínez Mendoza
 Jefe De Sección De Equipo Médico
 Teléfono: 2792-3271; 2792-3067

Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández
 Fecha De Distribución: 18 AGO 2022