



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



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, 09 DE NOVIEMBRE DE 2022. No de Orden: 640/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA. Solicitud No: 003/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SERVICIOS TÉCNICOS MÉDICOS, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA. Correo electrónico: gerencia.es@stmedic.com, ventas20.es@stmedic.com
Dirección: AV. ROOSEVELT SUR #220 COLONIA CIUDAD JARDÍN FRENTE AL HOTEL TRÓPICO INN, SAN MIGUEL. TELÉFONOS: 2530-1002, 7160-5608.

COMPRA DE SILLAS DE RUEDAS PARA TRASLADO DE PACIENTES USUARIOS DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	42	C/U	62704490	42192210	SILLA DE RUEDAS MODELO: 901 NO IMPRESO EN PRODUCTO MARCA: FOSHAN NO IMPRESA EN PRODUCTO ORIGEN: CHINA TIEMPO DE ENTREGA: 8 DIAS HÁBILES ESPECIFICACIONES: SILLAS DE RUEDAS, ESTRUCTURA CROMADA 17" APROX, CAPACIDAD DE PESO: 220 LIBRAS APROX, COMPLETAMENTE PLEGABLES, RUEDAS DELANTERAS DE 8" APROX. DE DIÁMETRO; RUEDAS TRASERAS SÓLIDAS DE APROX. 24" DE DIÁMETRO CON IMPULSORES Y FRENOS, ASIENTO Y RESPALDO TAPIZADO EN MATERIAL RESISTENTE Y LAVABLE, APOYA BRAZOS ACOLCHONADOS; APOYA PIES CON BANDA APOYA PIERNA. GARANTÍA DE 3 MESES POR DESPERFECTOS DE FÁBRICA	\$ 187.00	\$ 7,854.00

TOTAL US: \$ 7,854.00

(TOTAL EN LETRAS): SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

6 OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.	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 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 Suminis. ante, 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.	*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:	8 DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 60 DÍAS

F.
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECCIÓN HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Sonia Jeannette Méndez de Robles.
Enfermera Jefe Depto. Enfermería
TEL. 2792-3362/3363 ó 7745-1215.

Elaboró:
Beatríz del Carmen Reyes Bonilla.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 NOV 2022