



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, 05 de Diciembre de 2022. No de Orden: 682/2022

Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 238/2022

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: MEGA AIRE, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: megaaire@hotmail.com

Dirección: 7 Calle Poniente # 206 Barrio La Merced, San Miguel, Teléfono: 2661-4209; 2661-4134; 7435-7275.

COMPRA DE REPUESTOS PARA REPARAR CONDENSADOR #1 DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO CENTRAL DEL QUIROFANO DE ANGIOGRAFO.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN SEGÚN MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70121367	2- COMPRESOR TIPO SCROLL (MCA. COPELAND, MOD. ZP 67KCE - TFD - 450) A 460 V 3 PH 60 HZ PARA R-410 A LRA: 75.0 MONTADOS EN TANDEN	2- COMPRESOR TIPO SCROLL MARCA COPELAND, MOD.ZPT134KCEFD950 TANDEM A 460V-3-60HZ, PARA R-410A	\$8,500.00	\$8,500.00
2	1	C/U	70121430	PRESOSTATO DE BAJO, R-410 A CONEXIÓN 1/4 ROSCAR	PRESOSTATO DE BAJA PRESION R-410* CONEXIÓN 1/4 ROSCAR	\$17.25	\$17.25
3	1	C/U	70121431	PRESOSTATO DE ALTA, R-410 A CONEXIÓN 1/4 ROSCAR	PRESOSTATO DE ALTA PRESION R-410* CONEXIÓN 1/4 ROSCAR	\$17.25	\$17.25
4	8	C/U	70207186	RUBATEX 1 X 1/2 X 1.55 MTS	ROBATEX DE 1" X 5/8 X 1.55 MTS	\$6.95	\$55.60
5	2	C/U	70121177	PROTECTOR DE FASE A 480 V 60 HZ 3 POLOS	PROTECTOR DE FASE A 480 V 60HZ 3 POLOS	\$165.00	\$330.00
6	2	C/U	70120012	CONTACTOR PARA 30 AMPERIOS, 3 POLOS, BOBINA 24VAC	CONTACTOR PARA 30 AMPERES, 3 POLOS BOBINA 24 VAC	\$19.65	\$39.30
7	1	C/U	70121082	FILTRO DESHIDRATADOR PARA 10 TONELADAS (R410 A)	FILTRO DESHIDRATADOR PARA 10 TONELADAS R-410A	\$35.00	\$35.00
8	1	C/U	70207022	GAS REFRIGERANTE R410A, (TAMBO DE 25 LIBRAS)	GAS REFRIGERANTE R-410*, TAMBO DE 25 LBS	\$190.00	\$190.00
9	8	C/U	70207047	TUBO DE COBRE FLEXIBLE DE 7/8"	PIES DE TUBO DE COBRE FLEXIBLE DE 7/8	\$4.80	\$38.40
10	8	C/U	70207066	CODO DE COBRE DE 1/2" X 90°	CODO DE COBRE DE 1/2 X 90°	\$1.05	\$8.40
11	8	C/U	70207069	CODO DE COBRE DE 7/8" X 90°	CODO DE COBRE DE 7/8" X 90°	\$2.80	\$22.40
12	1	C/U	70207145	VISOR DE LIQUIDO 5/8"	VISOR LIQUIDO DE 5/8	\$15.40	\$15.40
13	1	C/U	70207148	VALVULA DE PASO DE 5/8"	VALVULA DE PASO DE 5/8	\$26.00	\$26.00

TOTAL US: **\$9,295.00**

(TOTAL EN LETRAS): NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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.

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, 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.

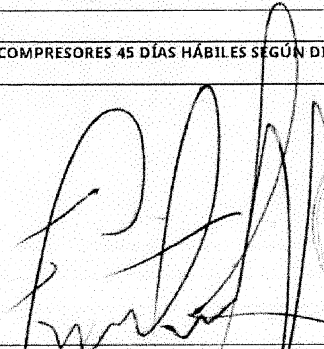
En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.


- 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: 03 DÍAS HÁBILES (EN COMPRESORES 45 DÍAS HÁBILES SEGÚN DISPONIBILIDAD DE INVENTARIO DE FABRICANTE) FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

E. 
Dr. Carlos Efrain Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Téc. Jorge Américo Reyes Machuca
ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO
Teléfono: 2792-3069; 2792-3067

Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 DIC 2022