



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)



Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 07 DE FEBRERO DE 2023. No de Orden: 055/2023  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 017/2023  
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 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO. TIPO MINISPLIT DE 18,000 BTU. A INSTALAR EN CUARTOS PARA PACIENTES # 12 y # 13, TIPO MINISPLIT DE 24,000 BTU. A INSTALAR EN ÁREA DE CURACIONES Y CUMPLIMIENTO DE MEDICAMENTOSÁREA. EN HOSPITALIZACIÓN BIENESTAR MAGISTERIAL 6° NIVEL.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN SEGÚN MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	2	C/U	81207101	(*) SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINISPLIT DE 18,000 BTU. REFRIGERANTE R-410 A A 208-230 V 1 PH 60 HZ, CONEXIONES ELÉCTRICAS Y CONTROL CON CABLE TSJ, CALIBRE SEGÚN NORMA NEC. DRENAJE CONDESADOS CON PVC 3/4 Y BOMBA DE EVACUAR CONDESADOS. CONSIDERAR DOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS (CADA 6 MESES) DURANTE EL AÑO DE GARANTÍA. GARANTÍA DE UN AÑO POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN E INSTALACIÓN.	SUMINISTRO E INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT DE 18,000 BTU (1.5 TON.) 220V-230V 1PH, 60HZ, R-410a ECOLOGICO, INVERTER, MARCA COMFORTSTAR, CONTROL REMOTO.	\$1,260.00	\$2,520.00
02	1	C/U	81207102	(**) SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINISPLIT DE 24,000 BTU. REFRIGERANTE R-410 A A 208-230 V 1 PH 60 HZ, CONEXIONES ELÉCTRICAS Y CONTROL CON CABLE TSJ, CALIBRE SEGÚN NORMA NEC. DRENAJE CONDESADOS CON PVC 4 Y BOMBA DE EVACUAR CONDESADOS. CONSIDERAR DOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS (CADA 6 MESES) DURANTE EL AÑO DE GARANTÍA. GARANTÍA DE UN AÑO POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN E INSTALACIÓN.	SUMINISTRO E INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT DE 24,000 BTU (1.5 TON.) 220V-230V 1PH, 60HZ, R-410a ECOLOGICO, INVERTER, MARCA COMFORTSTAR, CONTROL REMOTO.  GARANTÍA: 1 AÑO. INCLUYE: drenaje con PVC de 3/4, Robatex, conexiones de evaporador y condensador, conexiones eléctricas con cable TSJ según norma NEC, 1 bomba de condensado 220V para cada equipo, 1 mantenimiento cada 6 meses durante el año de garantía.	\$1,465.00	\$1,465.00

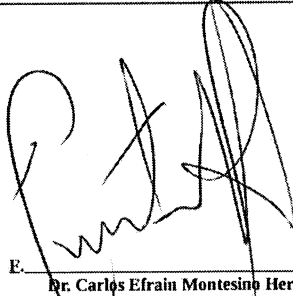

TOTAL US: \$3,985.00

(TOTAL EN LETRAS): TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

<p><b>OBSERVACION</b></p> <p>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.-</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p>	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: 03 DÍAS HÁBILES FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS

E.    
Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera  
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Tec. Jorge Américo Reyes Machuca ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO Teléfono: 2792-3069; 2792-3067  
Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 08 FEB 2023