



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



Lugar y Fecha: **SAN MIGUEL, 28 DE AGOSTO DE 2023.**

Solicitante: **DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO**

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **MEGA AIRE, S.A. DE C.V.**

Clasificación: **PEQUEÑA EMPRESA**

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

No de Orden: **415 /2023**

Solicitud No: **19/2023**

NIT:

NRC:

Correo electrónico: **megaaire@hotmail.com**

COMPRA DE SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO PARA SER INSTALADO EN OFICINA DEL DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS DEL HOSPITAL.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81207102	DESCRIPCIÓN SEGÚN MINSAL: SUMINISTRO E INSTALACION DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINISPLIT DE 24,000 BTU DESCRIPCIÓN COMERCIAL: SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT DE 24,000 BTU (2 TON.) 220V-1PH-60HZ, R-410A ECOLOGICO, INVERTER, MARCA COMFORTSTAR, CONTROL REMOTO. GARANTÍA : 1 AÑO INCLUYE: DRENAJE CON PVC DE 3/4, CONEXIONES DE EVAPORADOR Y CONDENSADOR, (1) DATOS TÉRMICOS DE 2 POLOS 20 AMPERIOS, SEGÚN NORMA NEC, (1) CAJA TERMICA DE 2 CC, TUBERÍA DE COBRE, RUBATEX DE 5/8 DE GRUESO, VISOR LÍQUIDO, VÁLVULA DE CORTE, FILTRO SECADOR (CONEXIÓN POR SOLDADURA), DRENAJE CON PVC DE 3/4 , CONEXIONES ELÉCTRICAS CON CABLE TSJ 3-12, CALIBRE SEGÚN LA NORMA NEC, INCLUYE 2 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS (CADA 6 MESES) DURANTE EL AÑO DE GARANTÍA.	\$ 1,695.00	\$ 1,695.00

TOTAL US: \$ 1,695.00

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

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
7	<p>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.</p>

C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UCP
*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	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS

E. **Dr. Carlos Efrain 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: _____

30 AGO 2023