



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
 SAN MIGUEL, 04 DE JUNIO DE 2014

Ministerio de Salud



Orden de compra N°194

SEÑORES : INDUSTRIAS EL EXITO.
 NIT : 0614-080195-101-3
 CLASIFICACION: PEQUEÑA EMPRESA

Sírvanse suministrar a este Centro Hospitalario después de recibir la presente Orden de Compra en el Almacén de este Hospital, según detalle siguiente:

SOLICITANTE: DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS
 ESTANTE DE ACERO INOXIDABLE DE UN CUERPO CON CUATRO ENTREPAÑOS

SOLICITUD No. 02/2014

| CANT. | U /M | CODIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | TOTAL | |
|--|------|--|--|-----------------|---|--|
| 2 | C/U | S/C | Estante de 4 Entrepaños Acero Inoxidable, Fabricados en acero Inoxidable, Fabricados en acero inoxidable, serie 304 lamina de 1 mm perforado, agujero de 1/4", con pestaña al fondo de 5 cm como tope, estructura de tubo cuadrado de 1" en acero inoxidable serie 304 Rodos locos de 5" de frenos, Dimensiones: largo 1.60 mts, profund 0.70 cm, Alto 1.42 mts, espacio entre cada entrepaño 0.43 cm, Garantía: 1 año | \$ 1,300.00 | \$ 2,600.00 | |
| TOTAL | | | | | \$ 2,600.00 | |
| | | | FORMA DE PAGO : CREDITO 30 DIAS | | | |
| | | | TIEMPO DE ENTREGA : 15 DIAS HABILES | | | |
| 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. | | IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR 1. Anotar número de Orden de Compra en Factura. 2. <u>Para Recepción del Producto:</u> Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 6 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén. 3. <u>Para retiro de Quedan:</u> Presentar a la UFI, copia de Orden de Compra, factura duplicado cliente y fotocopia firmadas y selladas por el Guardalmacén, Acta de Recepción completamente llena en todas sus partes, debidamente firmada y sellada por el Guardalmacén y el representante de la empresa proveedora. 4. Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega. | | | c.c. Almacén UFI UACI PPTO. | |

Para efectos de cancelación, favor presentar factura a nombre de TESORERIA HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL, acompañado de la presente Orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, Rogamos devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.

TRAMITO: Sandra Yaneth Robles

JEFE U.A.C.I.

Lic. Irma E. Quintanilla G.



ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura



JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdámez



AUTORIZADO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco

