



HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

Ministerio de Salud



San Miguel, 04 de JUNIO de 2014

Orden de Compra No. 195

SEÑORES : OXIGENOS Y GASES DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.
NIT : 0614-311059-001-5

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

SOLICITANTE: UNIDAD DE EMERGENCIA
MATERIALES, REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA EQUIPO

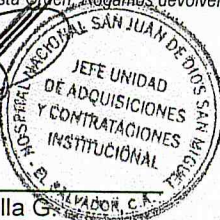
SOLICITUD No. 03/2014

CANT	U/M	Cod.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
30	C/U	S/C	Circuitos de Pacientes Pediátricos descartables. Marca y Modelo: BIO-MED DEVICES CROSSVENT 2 + VENTILADOR No. 40011.	\$ - 27.00	\$ 810.00
30	C/U	S/C	Circuitos Neonatales o Infante descartables. Marca y Modelo: BIO-MED DEVICES CROSSVENT 2 + VENTILADOR No. 20011.	\$ - 23.00	\$ 690.00
2	C/U	S/C	Pieza en T para sensor de Oxígeno. Marca y Modelo: BIO-MED DEVICES CROSSVENT 2 + VENTILADOR No. 4418	\$ - 31.00	\$ 62.00
5	C/U	S/C	Disponible Infante Pneumotach. Marca y Modelo: BIO-MED DEVICES CROSSVENT 2 + VENTILADOR No. 4409C	\$ - 62.00	\$ 310.00
5	C/U	S/C	Disponible Pediátrico/Adulto Pneumotach. Marca y Modelo: BIO-MED DEVICES CROSSVENT 2 + VENTILADOR No. 4410	\$ - 62.00	\$ 310.00
1	C/U	S/C	Sensor de Oxígeno. Marca y Modelo: BIO-MED DEVICES CROSSVENT 2 + VENTILADOR No. 4434	\$ - 250.00	\$ 250.00
5	C/U	S/C	Pulmones para infantes descartables. Marca y Modelo: BIO-MED No. 1021 DEVICES CROSSVENT 2 + VENTILADOR	\$ - 34.00	\$ 170.00
3	C/U	S/C	Pulmones Pediátricos Marca y Modelo: BIO-MED DEVICES CROSSVENT 2 + VENTILADOR No. 1022	\$ - 48.00	\$ 144.00
TOTAL					\$ 2,746.00
<p>TIEMPO DE ENTREGA : 45 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA SU ORDEN DE COMPRA. FORMA DE PAGO : CREDITO 60 DIAS CLASIFICACION DE LA EMPRESA: GRANDE</p>					
OBSERVACION:			IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR		
<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>1. Anotar número de Orden de Compra en Factura. 2. <u>Para Recepción del Producto:</u> Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 8 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.</p>		
			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: Sra. De Navarro.

JEFE U.A.C.I.

Lic. Irma E. Quintanilla G.



ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura



JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdamez



AUTORIZADO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Paz

