

HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL



San Miguel, 10 de Junio de 2014



Orden de Compra No. 208

Señores: **DISTRIBUIDORA A&A, S.A. DE C.V.**
 NIT. No. **0614-040107-105-7**
 Clasificación: **Pequeña Empresa**

Atentamente sírvanse suministrar a este Centro Hospitalario, después de recibir la presente Orden de Compra en el Almacén de este Hospital, según el detalle siguiente:
 SOLICITANTE: **UCI, UCIP, UCIN** SOLICITUD No. **001/2014**

Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Ventiladores Mecánicos del Hospital, 3 visitas trimestrales, periodo de Junio a Diciembre 2014

CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR VISITA	TOTAL
		Mantenimiento Preventivo y Correctivo para 21 Ventiladores Mecánicos, con 3 visitas trimestrales, programadas para los meses de Junio, Septiembre y Diciembre de 2014, según detalle:		
2	c/u	Ventilador Mecánico, Marca: SIEMENS, Modelo: Servo 900C	\$ 240.00 c/u	\$ 480.00
1	c/u	Ventilador Mecánico, Marca: MAQUET, Modelo: Servo S	\$ 240.00 c/u	\$ 240.00
1	c/u	Ventilador Mecánico de Transporte, Marca: BIRT, Modelo: Avian	\$ 240.00 c/u	\$ 240.00
1	c/u	Ventilador Mecánico de Transporte, Marca: BIRT, Modelo: AVS	\$ 240.00 c/u	\$ 240.00
1	c/u	Ventilador Mecánico de Alta Frecuencia, Marca: DREGER, Modelo: Babylog 8000	\$ 240.00 c/u	\$ 240.00
3	c/u	Ventilador Mecánico, Marca: DRAGER, Modelo: Savina	\$ 240.00 c/u	\$ 720.00
5	c/u	Ventilador Mecánico, Marca: DRAGER, Modelo: Evita 2 Dura	\$ 240.00 c/u	\$ 1,200.00
3	c/u	Ventilador Mecánico, Marca: SECHRIST, Modelo: Millenium	\$ 240.00 c/u	\$ 720.00
3	c/u	Ventilador Mecánico, Marca: SECHRIST, Modelo: IV-100B	\$ 240.00 c/u	\$ 720.00
1	c/u	Ventilador Mecánico, Marca: DRAGER, Modelo: Oxilog 3000	\$ 240.00 c/u	\$ 240.00
		OBSERVACIONES:		\$ 15,120.00
		1.- El Mantenimiento Preventivo será programado para los meses de Junio, Septiembre y Diciembre del corriente año en días hábiles y en horarios de 7:30 AM a 3:30 PM, y el Mantenimiento Correctivo será efectivo las 24 horas del día, en el periodo de Junio a Diciembre/2014, el tiempo de respuesta a emergencias será de 24 horas máximo		
		2.- Todo fepuesto con valor determinado que deba cambiarse, deberá ingresar al Almacén del Hospital y ser retirado a través de la respectiva requisición, previa autorización del suministro mediante Orden de Compra		
		NOTA:		
		1.- Forma de Pago: Crédito 30 días (los meses que se de el servicio preventivo)		
OBSERVACION		IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR		cc.
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.-		1 Anotar número de Orden de Compra en Factura. 2 Para Recepción del Producto: Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 6 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén. 3 Para retiro de Quedan: 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.		* Almacén * UFI * UACI * Presupuesto * Solicitante

Para efectos de cancelación, favor presentar factura a nombre de: **Tesorería Hospital Nacional San Juan de Dios San Miguel. En caso de no aceptar esta Orden, Rogamos devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.**

TRAMITO: **Nery S. Sánchez Cañas**

JEFE DE U.A.C.I

Lic. Irma Elizabeth Quintanilla G.

JEFE DE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdamez

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. José Guillermo Ventura

AUTORIZO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Paz

