



**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**



Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de Junio de 2014. No de Orden: 230  
 Solicitante: UCIN Y NEONATOS SOLICITUD No: 02/2014  
 Nombre de persona natural o Jurídica suministrante: BIOMEDICAL SERVICES S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: 0614-100307-101-9  
 Clasificación: MICRO EMPRESA  
 Dirección: Senda 3 Polígono "E" No. 3 Residencial Carolina, San Salvador  
 Cables y Sensores para UCIN y NEONATOS

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
15	c/u	s/c	Cable intermedio para medir SPO2 de monitores Marca: Drager, Modelo Vista XL. Marca: Unimed, Origen: China, Garantía : 1 año.	\$ 65.00	\$ 975.00
15	c/u	s/c	Sensor SPO2 Neonatal para Monitor marca Drager modelo Vista XL. Marca: Unimed, Origen: China, Garantía: 1 año.	\$ 65.00	\$ 975.00
10	c/u	s/c	Sensor de Temperatura de Piel para Monitor Marca Drager Modelo Infinity Vista XL. Marca: Unimed, Origen: China, Garantía: 1 año.	\$ 45.00	\$ 450.00
5	c/u	s/c	Sensor SPO2 Neonatal para Oxímetro de Pulso Marca Kontron. Marca: Unimed, Origen: China, Garantía: 1 año.	\$ 75.00	\$ 375.00
<b>TOTAL US:</b>					<b>\$ 2,775.00</b>

*(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES*

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b>
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.-	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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, siete 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
 FECHA DE ENTREGA: 30 día hábiles FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

E.   
 Dr. José Manuel Pacheco Paz  
 DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS

Administrador de la Orden: Dr. Paul Molina Jefe de Servicio de Neonatología  
 Tel. PBX: 2665-6100 Ext. 1322  
 Elaboró: Sra. De Navarro.