



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
(U.A.C.I.)



Final 11 Calle Poniente y 23 Av. Sur, Colonia Ciudad Jardín. San Miguel.

Lugar y Fecha: San Miguel, 07 de Julio de 2014. ✓
Solicitante: U.C.I.P. ✓
 Nombre de persona natural o Jurídica suministrante: **OXIGENO Y GASES DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** ✓
Clasificación: GRANDE EMPRESA ✓
Dirección: Calle a San Antonio Abad, Col. Las Rosas 2, Final Calle Ppal. Apartado Postal 1968.
 Sensores de Flujo y Tubos Endotraqueales para uso en UCIP ✓

No de Orden: 248 ✓
SOLICITUD No: 01/2014 ✓
NIT Y/O NRC: 0614-311059-001-5 ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	C/U	S/C	SENSOR DE FLUJO VENTILADOR ENGSTROM CARESTATION, MARCA: GENERAL ELECTRIC. ENTREGA: 30 días calendario después de recibida O/C	\$ 452.00	\$ 1,808.00
50	C/U	10611095	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.00MM DIAMETRO TRASNPARENTE CON AGUJERO Y LINEA RADIOPACA SIN BALON, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, ORIGEN: MALAYSIA, MARCA: RUSH/TELEFLEX ENTREGA: 3-5 días hábiles, sujeto a inventario después de entregada la orden de compra.	\$ 1.20	\$ 60.00

TOTAL US: \$ 1,868.00

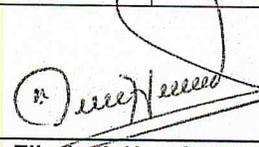
(TOTAL EN LETRAS) Son: Un Mil ochocientos sesenta y ocho 00/100 dólares exactos. ✓

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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

LUGAR DE ENTREGA: Almacén de Insumos Médicos en el HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: SEGÚN ITEM

FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS ✓

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Dra. Reina Argentina Cáceres Silva
 Jefe UCIP
 Tel. PBX: 2665-6100

Elaboró:
 Licda. Norma E. Flamenco