



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.

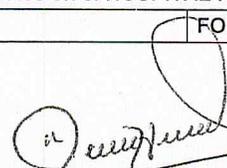
Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Julio de 2014. ✓
Solicitante: Dpto. Conservación y Mantenimiento ✓
 Nombre de persona natural o Jurídica suministrante: **BIOMEDICAL SERVICES, S.A. DE C.V.** ✓
Clasificación: MICRO EMPRESA
Dirección: Final Calle Guardia Gabriel Rosales, Pasaje 3, Polígono A, No. 21, Residencial Metrópolis, San Salvador

No de Orden: 254 ✓
SOLICITUD No: 085 /2014
NIT Y/O NRC: 0614-100307-101-9

Repuestos y accesorios para cubrir necesidades de mantenimiento en el año 2014. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
30	C/U	S/C	SENSOR SPO2 ADULTO PARA MONITOR DRAGER MOD. INFINITY VISTA S/C, MARCA: UNIMED, ORIGEN: CHINA, GARANTIA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACION.	\$ 45.00	\$ 1,350.00
25	C/U	S/C	SENSOR SP02 PARA MONITOR DRAGER MOD. INFINITY VISTA XL PEDIATRICO. MARCA: UNIMED, ORIGEN: CHINA, GARANTIA: 1 AÑO POR DES PERFECTOS DE FABRICACION.	\$ 45.00	\$ 1,125.00
25	C/U	S/C	SENSOR SPO2 PARA MONITOR NEONATAL DRAGER MOD. INFINITY VISTA, MARCA: UNIMED, ORIGEN: CHINA, GARANTIA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACION.	\$ 45.00	\$ 1,125.00
30	C/U	S/C	CABLE INTERMEDIO SP02, PARA MONITOR DRAGER MOD. INFINITY VISTA. MARCA: UNIMED, ORIGEN: CHINA, GARANTIA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACION.	\$ 45.00	\$ 1,350.00
20	C/U	S/C	SENSOR DE TEMPERATURA DE PIEL, DRAGER INFINITY VISTA. MARCA: UNIMED, ORIGEN: CHINA, GARANTIA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACION	\$ 45.00	\$ 900.00
				TOTAL US:	\$ 5,850.00

(TOTAL EN LETRAS) Son: Cinco mil Ochocientos cincuenta 00/100 dólares exactos. ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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:	Almacén de Insumos Generales en el HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	30 días	FORMA DE PAGO: Crédito 30 días ✓
 F. Dra. Juana-Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL		
Administrador de la Orden: Tec. Fidel Antonio Martínez Encargado Equipo Medico Tel. PBX: 2665-6100 Ext.1204		Elaboró: Licda. Norma E. Flamenco