

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, 22 de Agosto de 2014

No de Orden:

316

Solicitante:

DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO

Solicitud No:

112/2014

Nombre de la natural o

KAN SAI INGENIERIA CLINICA, S.A. DE C.V.

NITY/ONRC:

0614-090895-103-2

C.C. *ALMACÉN

*UFI

*UACI

*PRESUP.

*SOLICITANTE

*ADM. DE OC.

suministrante Clasificación:

PEQUEÑA EMPRESA

Dirección:

Reparto Metropolitano, Ave. Herrera y Pje, Santa marta # 6-C, San Salvador

Repuestos para dar mantenimiento Preventivo y para dar respuesta oportuna a fallas de 3 Autoclaves marca: Tuttnauer del área

ce CEYES de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO		VALOR TOTAL	
3	c/u	s/c	Kit de empaques para válvula neumática de 1" 7010 Schubert-N/P: VLV171-0013	\$	126.00	\$	378.00
3	c/u	s/c	Transductor de presión, 1+3 BAR, ABS (TECSIS 3296) – N/P THE006-0006	\$	770.00		2,310.00
2	c/u	s/c	Sensor de temperatura de silicón, PT100, 6 x 80, N/P: THE03-0003	\$	411.00	\$	822.00
2	c/u	s/c	Sensor de temperatura, PT100x2, 6 x 100, N/P: THE003-0004	\$	515.00	\$	1,030.00
6	c/u	s/c	Filtros de aire, 0.01m, ½", Dommick-Hunter, N/P: FIL175-0039	\$	541.00	\$	3,246.00
6	c/u	s/c	Empaques de puerta de silicón, Inflable, 21 mm, 24" x 36", N/P. GAS081-0005	\$	565.00	\$	3,390.00
1 4	c/u c/u	s/c s/c	Válvula de bola, operador por aire, ½" NPT, N/P: VLV170-0077 Kit de empaques para válvula neumática ½" 7010, Schubert, N/P:	\$	821.00	\$	821.00
	O/ u	5, 0	VLV171-0011	\$	92.00	\$	368.00
4	c/u	s/c	Kit de empaques para válvula neumática ¾" 7010, Schubert, N/P: LVL171-0012	\$	111.00	\$	444.00
				ANN AND STATISTICS		00741000	12 500 0

(TOTAL ENLETRAS) son Doce mil ochocientos nueve 00/100 dólares

OBSERVACION	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.

LUGAR DE ENTREGA:

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.-

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

25 a 30 días hábiles

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

SAN MIGUEL

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Ca

DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Ing. Roberto Cevillas Canales

Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento

Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131

cviroberto@yahoo.com

Luis Eduardo Cruz Campos

Elaboro: