

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



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 febrero de 2016 No de Orden: 063
 Solicitante: Sección Transporte Solicitud No: 002/2016
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SERVILLANTAS EL GATO (GLORIA NORIBEL BENITEZ CRUZ) NIT: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Mediana empresa
 Dirección: Carretera Ruta Militar, contiguo a Puente Urbina. Salida a Santa Rosa de Lima. TEL: 2605-2030

Compra de llantas para ser utilizadas en ambulancias, carro sedán toyota yaris, camión furgón, pick up mazda, pick up ford ranger, microbus Hyundai

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
8	C/u	70190550	Marca: FIRESTONE. Medida: 205R14. Diseño: CV-3000. Aplicación: 8 lonas.	\$ 100.00	\$ 800.00
5	C/U	70190525	Marca: COOPER. Medida: 185/65R14. Aplicación: 4 lonas.	\$ 50.00	\$ 250.00
6	C/U	70190	Marca: FIRESTONE. Medida: 900x20. Aplicación: 16 lonas	\$ 340.00	\$ 2,040.00
6	C/U	79100612	Marca: FIRESTONE. Medida: 235/75R15. Aplicación: 6 lonas.	\$ 105.00	\$ 630.00
4	C/U	70190575	Marca: BRIDGESTONE. Medida: 215/70R16. Aplicación: 6 lonas.	\$ 130.00	\$ 520.00
Incluye: *Gratis 6 Tubos y 6 protectores #20 *Instalación. *Balanceo (No incluye para llantas de transporte pesado). *Cambio de Válvulas.					

TOTAL US: \$ 4,240.00

(TOTAL EN LETRAS) CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA FORMA DE PAGO: CONTADO

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Doré Reyes Membreño JEFE DE SECCION TRANSPORTE PBX: 2665-6100 EXT: 1128
 Elaboró: Miguel Alexander Méndez Rivas