

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)

EL SALVADOR
 UNIDAD PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 06 de Abril de 2016 No de Orden: 174
 Solicitante: UNIDAD DE LAPAROSCOPIA Solicitud No: 001/2016
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SUPLIDORES DIVERSOS, S.A. DE C.V. NIT : ██████████
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA NRC: ██████████
 Dirección: Carretera a los Planes Renderos, Km 4 ½, N° 4656, San Salvador, El Salvador. Tel: 2235-5700, Fax: 2280-0337.

COMPRA DE INSTRUMENTAL PARA EL AÑO 2016 PARA LA UNIDAD DE LAPAROSCOPIA

R	CANTIDAD	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5	30	CU	11502010	TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 11 MM, REDUCTOR (5-12)MM INCORPORADO, CON ESTRELLA EN Z PARA MEJOR FIJACIÓN, OBTURADOR DE CUCHILLA AUTORETRACTIL, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE, MARCA: APPLIED, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS, REF: CTB33, TIEMPO DE ENTREGA: 18 UNIDADES 5 DIAS HÁBILES, 12 UNIDADES 45 DIAS HÁBILES.	\$ 59.50	\$ 1.785.00

TOTAL US: \$ 1,785.00

(TOTAL EN LETRAS) MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: 35 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. René Mauricio Escolero Portillo
 Jefe de Laparoscopia
 PBX: 2665-6100 Ext.1120
 Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino