

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, 12 de julio de 2016 No de Orden: 384
 Solicitante: 1ª Cirugía de Hombres Solicitud No: 001/2016
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: PARAMEDICOS DE EL SALVADOR (Miguel Angel Landaverde Osorio) NIT: [REDACTED]
 Clasificación: Pequeña empresa
 Dirección: Prolongación Calle Arce Edificio #3020 Entre 57 y 59 Av Norte, San Salvador. TEL: 2265-2099.

Adquisición de 6 aspiradores de secreciones y líquido pleural, para los pacientes que se encuentran ingresados con tubo de tórax.

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	60302015	Aspirador de drenaje torácico y líquido pleural, rango de presión de 0 a -50 cm de agua, flujo de aire de litros 110 litros por minuto. Marca: GOMCO. Modelo 6050 Origen: USA. Vencimiento No aplica. Garantía: Un año por desperfectos de fabricación.	\$ 2,950.00	\$ 8,850.00

TOTAL US: \$ 8,850.00

(TOTAL EN LETRAS) OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 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/a 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: 15 a 45 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Dr. Luis Alonso Vásquez López Jefe de Servicio de ICH TEL: 2665-6112 PBX: 2665-5100 EXT: 1400
 Elaboró: Miguel Alexander Méndez Rivas

89