

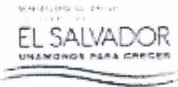
VERSIÓN PÚBLICA

“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, 16 de Junio de 2017

No de Orden: 277

Solicitante: Radiología.

Solicitud No: 4-2017

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

RAF, S.A. de C.V.

NIT Y / O NRC:

Clasificación: Gran Empresa

Dirección: Carretera a Santa Tecla Km 8, Edificio RAF, Antiguo Cuscatlan, La Libertad. Tel: 2213-3422

Correo: roberto.rivas@gruporaf.com jose.rivas@gruporaf.com

Insumos necesarios para la realización de tomografías contrastadas, la necesidad de compra es debido al agotamiento de los mismos.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	200	C/U	10404040	Jeringa de 200ml para inyector automático con conector en Y de (60-100) pulgadas y bastón para llenado. Marca: Acist, Origen: USA. Se entrega en comodato por 3 años, inyector para medio de contraste, con doble cabeza de pedestal, con monitor táctil, que ya esta instalado en radiología del hospital. Marca: ACIST, modelo: Empower CTA, Origen: USA.	\$ 14.75	\$ 2,950.00

TOTAL US: \$ 2,950.00

(TOTAL EN LETRAS) Dos mil novecientos cincuenta 00/100 dolares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACIÓN	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 Queda, 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.	*ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: **HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL**

FECHA DE ENTREGA: **5 días hábiles** FORMA DE PAGO: **Crédito 30 días**

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Lic. Carlos Orlando Vides Molina
 Jefe de Radiología
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: **04 JUL 2017**