

## **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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Septiembre de 2017. No de Orden: 430/2017

Solicitante: Departamento Conservación y Mantenimiento. Solicitud No: 0147/2017

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DISTRIBUIDORA A & A, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Micro Empresa Correo electrónico: latvaradoquijada@yahoo.es  
stanleygc2003@yahoo.es

Dirección: 41 Calle Poniente y Final Pasaje 7, Apartamento 3. Edificio 215B, San Salvador. Tel. 2225 - 2959.

Compra de Repuestas para equipos médicos.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	03	C/U	70106707	JUEGO DE PALETAS EXTERNA PARA MONITOR/DESFIBRILADOR. MARCA. B&EN. MODELO. REAMIBEX 700. ORIGEN: USA - CHINA - UE. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO. GARANTIA: POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN POR UN PERIODO DE 3 MESES, NO INCLUYE: MAL USO, NI FENOMENOS NATURALES, MALAS CONDICIONES DE ALMACENAJE, NI CASO FORTUITO, NI LA REPARACIÓN POR PERSONAL AJENO A NUESTRA EMPRESA DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA.	\$ 600.00	\$ 1.800.00
02	03	C/U	70107615	BATERIA RECARGABLE PAQUETE PARA MONITOR/DESFIBRILADOR. MARCA. B&EN. MODELO. REAMIX 700. ORIGEN: USA - CHINA - UE. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO. GARANTIA: POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN POR UN PERIODO DE 3 MESES, NO INCLUYE: MAL USO, NI FENOMENOS NATURALES, MALAS CONDICIONES DE ALMACENAJE, NI CASO FORTUITO, NI LA REPARACIÓN POR PERSONAL AJENO A NUESTRA EMPRESA DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA.	\$ 900.00	\$ 2.700.00
TOTAL US:						\$ 4.500.00

(TOTAL EN LETRAS): Cuatro mil quinientos 00000 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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, ocho 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: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.

FECHA DE ENTREGA: 15 - 60 días hábiles. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

E.  

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Marvin Jesus Jovel Ocasio  
Jefe Depto. Conservación y Mantenimiento.  
PBX: 2665-6100.

Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: \_\_\_\_\_