

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Enero de 2018. / No de Orden: 18/2018 /
Solicitante: RAYOS "X" / Solicitud No: 001/2018 /
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: RAF, S. A. DE C. V. / NIT Y / O NRC: [REDACTED] /
Clasificación: Grande Empresa / Correo Electrónico: roberto.rivas@gruporaf.com /
Dirección: Carretera a Santa Tecla Km 8, edificio RAF, Antiguo Cuscatlán, La Libertad. Tel. 2213-3422

COMPRA DE INSUMOS MÉDICOS PARA ABASTECER EL SERVICIO DE RADIOLOGÍA DE ESTE HOSPITAL EN LOS MESES DE ENERO A MARZO DE 2018

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	42	C/U	10402002	PELÍCULA RADIOLÓGICA BASE AZUL, TAMAÑO 10X12", PARA IMPRESOR TÉRMICO, MARCA: CARESTREAM, MODELO: DV5950, CAJA DE 125 HOJAS, MARCA: CARESTREAM, ORIGEN: USA/MÉXICO.	\$ 114.00	\$ 4,788.00
2	105	C/U	10402003	PELÍCULA RADIOLOGÍA BASE AZUL, TAMAÑO 14X17", PARA IMPRESOR TÉRMICO, MARCA: CARESTREAM, MODELO DV5950. CAJAS DE 125 HOJAS, MARCA: CARESTREAM, ORIGEN:USA/MÉXICO	\$ 247.90	\$ 26,029.50
3	300	C/U	10403020	MEDIO DE CONTRASTE YODADO AL (30-50)% NO IONIZADO, FRASCO VIAL (30-50)ML. MARCA: GE HEALTHCARE, ORIGEN: IRLANDA.	\$ 16.00	\$ 4,800.00
4	300	C/U	10403030	MEDIO DE CONTRASTE YODADO POR VIA ENDOVENOSA AL 60%, FRASCO VIAL (100-200)ML, MARCA: GE HEALTHCARE, ORIGEN: IRLANDA	\$ 24.00	\$ 7,200.00

TOTAL US: \$ 42,817.50 /
(TOTAL EN LETRAS) CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

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.

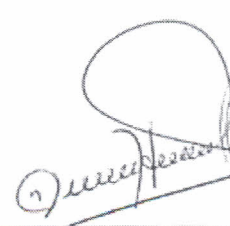

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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, 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.

C. C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: 5 DÍAS HÁBILES (75 CAJAS DE PELÍCULA 14X17") Y 30-45 DÍAS EL COMPLEMENTO Y LA PELÍCULA TAMAÑO 10X12". / FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS



 F. Dra. Juana-Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Carlos Orlando Vides Molina / JEFE SERVICIO DE RADIOLOGÍA / PBX: 2665-6100 EXT: 1165 / Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro / FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 18 ENE 2018

Handwritten mark