

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, 14 de Marzo de 2018.

No de Orden: 109/2018

Solicitante: SERVICIOS GENERALES

Solicitud No: 004/2018

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:

PRODUCTOS DE LIMPIEZA LAZO

NIT Y / O NRC:

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

Correo electrónico: productoslazo@hotmail.com

Dirección: Barrio El Calvario, # 577. Moncagua, San Miguel. Tel. 2618 – 6088/7265 – 8996.

COMPRA DE INSUMOS DE LIMPIEZA PARA ABASTECER EL AÑO 2018.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
04	200	C/U	80601032	DETERGENTE, DESINCRUSTANTE ACIDO, LIQUIDO. MARCA: CLEANER KING. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 15 DÍAS. PRESENTACIÓN EN GALÓN.	\$ 3.50	\$ 700.00
07	100	C/U	80601070	LIQUIDO LIMPIA VIDRIO, FRASCO ATOMIZADOR DE 1 LITRO APROXIMADAMENTE. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN: 15 DÍAS.	\$ 2.25	\$ 225.00
08	12,000	C/U	80601086	HIPOCLORITO DE SODIO (LEJIA) DEL 12% AL 20% DE CONCENTRACIÓN. GALÓN. MARCA: LUZ BLANCA. VIGENCIA DE COTIZACIÓN: 15 DÍAS. PRESENTACIÓN EN BARRIL DE 55 GALONES.	\$ 1.85	\$ 22,200.00

TOTAL US: \$ 23,125.00

(TOTAL EN LETRAS): Veintitrés mil ciento veinticinco 000.00 dólares 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 SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: SEGUN NECESIDAD HOSPITALARIA

FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sra. Marleny Aparicio de Paz. Jefe Dpto. Servicios Generales. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____
--	--

de 2