

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, 29 de Mayo de 2018 **No de Orden:** 254/2018
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 063/2018
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **GRUPO MANTECH, S.A. DE C.V.** **NIT:** XXXXXXXXXX
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA **NRC:** XXXXXXXXXX
Dirección: Cumbres de la escalón, calle al boquerón. #6b, San Salvador
Correo Electrónico: info@grupomantech.com **Teléfonos:** 2522-1200//2522-1201

Para sustituir baterías a equipos ups de 40 kva, unidad #2; s/n: ed 114 cab03 nif #0564-2832 (tiene seis baterías deformadas y se tiene falla de test de baterías) unidad corresponde a quirófanos de sala de operaciones central.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	32	C/U	7018821A	Servicio de cambio de baterías a equipos ups, marca eaton, modelo 9390, de 40 kva de capacidad, instalados en hospital nacional San Juan de Dios San Miguel. Marca de la batería; EATON POWERWARE 12120W3FR INCLUYE: GARANTÍA: 1 AÑO TÉCNICOS ESPECIALIZADOS	\$138.67	\$ 4,437.44

TOTAL US: \$ 4,437.44

(TOTAL EN LETRAS) CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE 44/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<input type="checkbox"/> 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: 4-5 semanas **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días


Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL


Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio
Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento.
PBX: 2665-6100 EXT: 1131

Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos.
Fecha de Distribución:

OK