

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)

EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 30 de Mayo de 2018 **No de Orden:** 268/2018
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 72/2018
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **ELEVADORES DE CENTROAMERICA S.A. DE C.V.** **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Residencial arcos de utila, Santa Elena casa #7, Santa Tecla, La Libertad
Correo Electrónico: mmartinez@elevadoresca.com.sv/nguzman@elevadoresca.com.sv **Teléfono:** 2288-7981

Repuestos para modernizar y poner en funcionamiento el elevador l1(personal) de transporte vertical de este hospital

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70130	Control de mando completo con variador	\$2,825.00	\$ 2,825.00
2	1	C/U	70130	Operador de puerta sistema completo con variador	\$1,582.00	\$ 1,582.00
3	1	C/U	70130	Encoder 1024 para maquina de tracción	\$678.00	\$ 678.00
4	1	C/U	70130	Sensor de nivelación	\$158.20	\$ 158.20
5	1	C/U	70130	Limit switch	\$113.00	\$ 113.00
6	1	C/U	70130	Caja de inspección sobre cabina	\$1,142.50	\$ 1,142.50
7	1	C/U	70130	Cambio de todos los cables eléctricos (dentro de ducto) para las conexiones	\$1,141.50	\$ 1,141.50
8	1	C/U	70130	Luminaria led de cabina	\$450.00	\$ 450.00
9	1	C/U	70130	Bobina de freno	\$1,808.00	\$ 1,808.00
10	1	C/U	70130	Cambio de sellos y aceite	\$4,422.00	\$ 4,422.00
11	1	C/U	70130	Ventilador de cabina	\$294.97	\$ 294.97
12	1	C/U	70130	Cambio de motor de operador de puerta	\$2,599.00	\$ 2,599.00
13	1	C/U	70130020	Cambio de guías de puerta de cabina y pasillos	\$2,640.00	\$ 2,640.00
14	1	C/U	70130050	Cambio de botoneras de pasillo y cabina	\$904.00	\$ 904.00
						GARANTÍA: 36 MESES

TOTAL US: \$ 20,758.17

(TOTAL EN LETRAS) VEINTE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO 17/100 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 meses **FORMA DE PAGO:** Contado

E.
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: