

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, 03 de Septiembre de 2018 No de Orden: 382/2018
Solicitante: Unidad de Cuidados Intensivos Adultos Solicitud No: 01/2018
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **EQUIMSA, S.A. DE C.V.** NIT:
Clasificación: Mediana Empresa. NRC:
Dirección: Sta. Calle Poniente, N.º 4220, colonia Escalón, San Salvador. Tel. 2298-36 38, 2224-2687
Correo Electrónico: equimsa.sal@hotmail.com info@equimsa.net Pág. 1-1

Materiales e Insumos necesarios de la Unidad de Cuidados Intensivos para tener siempre disponibles y cambios rutinarios en los pacientes, programación de parámetros ventilatorios y verificar su calibración y su uso para el traslado de pacientes a exámenes de diagnóstico.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
04	03	C/U	70109034	Válvula exhalatoria, con membrana incluida, autoclavable, para ventilador mecánico adulto/pediátrico, marca Hamilton, modelo C1. Marca: Hamilton, Código: 161175, país de origen: Suiza. Presentación: Empaque Individual.	\$ 650.00	\$ 1,950.00
05	04	C/U	10500050	Membrana para válvula exhalatoria, autoclavable, para ventilador mecánico, marca Hamilton, modelo C1. Marca: Hamilton, Código: 161390, país de origen: Suiza. Presentación: Caja de 10 unidades.	\$ 250.00	\$ 1,000.00
TOTAL						\$ 2,950.00

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 00/100 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. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.
FECHA DE ENTREGA: 45 días hábiles, contados a partir del día siguiente a retirar Orden de Compra. FORMA DE PAGO: Crédito 60 días calendario.

F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dra. Maía del T. Garay de Garay. Jefe de UCI. PBX 2792-3000
Elaboró: Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

as