

## **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, 22 de Mayo de 2019 ✓ **No de Orden:** 205/2019 ✓  
**Solicitante:** Fisioterapia (SMFRH) // **Solicitud No:** 02/2019 ✓  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** BTL DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. / **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Centro Comercial Villas Españolas Local E-5, Paseo General Escalón, San Salvador, El Salvador. Tel: 2264-4131.  
**Correo:** igonzalez@btimed.net

**Compra de Equipos para fisioterapia.** ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	2	C/U	61201040	UNIDAD MODULAR PARA ELECTROTERRAPIA, ULTRASONIDOS, MAGNETOTERRAPIA Y LÁSER. MARCA: BTL, MODELO: BTL-5818SLM, ORIGEN: REINO UNIDO. SISTEMA MODULAR ÚNICO CON LAS CORRIENTES AVANZADAS, TERAPIA DE ULTRASONIDOS, TERAPIA LÁSER Y MAGNETOTERRAPIA EN UNA SOLA UNIDAD. PROTOCOLOS PREDEFINIDOS Y ENCICLOPEDIA TERAPÉUTICA. BASE DE DATOS DEL PACIENTE, CABEZALES ERGONÓMICOS CON IDENTIFICACIÓN VISUAL DE ACCESORIOS/ INDICADOR DE CONTACTO VISUAL DEL PACIENTE, APLICADORES DE FRECUENCIA MÚLTIPLE: 1 Y 3 MHZ. GARANTÍA: 2 AÑOS UNIDAD PRINCIPAL Y 6 MESES ACCESORIOS + MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN PERIODO DE GARANTÍA. VER MAS ESPECIFICACIONES EN OFERTA.	\$7,700.00	\$15,400.00 ✓

**TOTAL US:** \$ 15,400.00 ✓  
**(TOTAL EN LETRAS)** QUINCE MIL CUATROCIENTOS 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.  
 \*ALMACÉN  
 \*UFI  
 \*UACI  
 \*PRESUPUESTO  
 \*SOLICITANTE  
 \*ADM. DE OC.

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

**FECHA DE ENTREGA:** 10 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

F. Dra. Juan Elizabeth Hernández de Campes  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:** Licda. Ileana Maritza Delgado ✓  
 Coordinadora de (SMFRH)  
 PBX: 26665-6100 Ext.1402  
**Elaboró:** Genara Magdalena Berrios de Merino  
**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:**

de