



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, 16 de enero de 2020 ✓ No de Orden: 007/2020 ✓  
 Solicitante: Segunda Medicina Hombres ✓ Solicitud No: 003/2019  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: S.T. MEDIC, S.A. DE C.V. ✓ NIT: XXXXXXXXXX  
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA NRC: XXXXXXXXXX  
 Dirección: Av. Roosevelt Sur #220, Colonia Ciudad Jardín, Frente al Hotel Trópico Inn, San Miguel  
 Correo Electrónico: gerencia.es@stmedic.com , ventas20.es@stmedic.com Teléfono: 2530-1002  
 7160-5608  
 Equipo Médico para la Segunda Medicina Hombres ✓

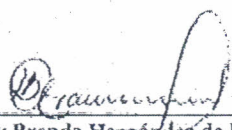
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
6	4	C/U	62704490	Sillas de ruedas marca: FOSHAN. Origen: China. (Marca y modelo no impreso en el producto). Estructura metálica, ancho 18" completamente plegables. Asiento y respaldo tapizado en material resistente y lavable. Apoya brazos fijos acolchonados; apoya pies fijos con banda apoya pierna	\$123.00	\$ 492.00
7	2	C/U	62704120	Carro camilla para transporte de pacientes, altura fija: 640mm aprox. Elevación de respaldo: 0-90°, Respaldo graduable en altura. Marco de acero inoxidable grado 304SS. Ruedas de 6" diámetro, dos con frenos y 2 direccionales. Barandas de protección a ambos lados, que se bajan deslizados. Protección delantera contra golpes. Depósito para tanque de oxígeno y compartimento para colocar accesorios. Accesorio Estándar: 1 atril porta sueros de dos ganchos. Colchoneta lavable de 2" de grosor. Medidas: largo 190cm X 75cm de ancho. Marca: MEDICAL MASTER. Modelo MET-3100. Origen: Taiwán/China. Tiempo de entrega: 8-10 días hábiles o dependiendo de existencias.	\$1,250.00	\$ 2,500.00

TOTAL US: \$ 2,992.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS 00 /100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<b>Observación</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
 FECHA DE ENTREGA: De 8 a 10 Días Hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 60 días ✓

F.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nofas  
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Lic. Pedro Antonio Bonilla Alcantar  
 Enfermero Jefe de Segunda Medicina Hombres  
 PBX: 2792-3356  
 Elaboró: Lic. Miguel Alexander Méndez Rivas  
 Fecha de Distribución: 24 ENE. 2020