

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 3 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”



MINISTERIO
DE SALUD

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, 10 de Diciembre de 2020 / **No de Orden:** 555/2020 /
Solicitante: LABORATORIO CLÍNICO / **Solicitud No:** 007/2020
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **SCIENTIFIC INSTRUMENTS, S.A. DE C.V.** / **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Col. Escalón, calle Shafick Handal, casa #5357, entre 101 av. norte y av. Masferrer norte, zona 11
Correo Electrónico: licitaciones@scientific-centroamerica.com / **TELÉFONO:** 2527-3600

Compra de las pruebas de troponina I para el estudio de pacientes con daño en el miocardio, debido al incremento de la prueba no quedamos desabastecido por lo que solicito la compra, ademas se agrega medio de cultivo TCBS para diagnostico de VIDRIO CHOLERA E

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	600	C/U	30106318	Prueba para la determinación de troponina(placa), método automatizado. Marca: Siemens(Equipo inmulite 2,000) origen: USA vto: 5-12 meses (ACTUALMENTE INSTALADO)	\$2.50	\$1,500.00

TOTAL US: \$ 1,500.00

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL QUINIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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.
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		FONDOS GENERALES

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	45 días hábiles después de recibida la Orden de Compra	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días

F.
 Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. José Ricardo Hernández Franco. / Jefe en funciones de Laboratorio Clínico. Tel.2792-3230 // 2792-3231
Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos
Fecha de Distribución: 11 DIC 2020