

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

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Miguel, 29 de Julio de 2021.
 Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS /
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SERVICIOS TECNICOS MEDICOS, S.A. DE C.V.
(S.T. MEDIC, S.A. DE C.V.)
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA
 Dirección: Av. Roosevelt Sur N.º 20. Colonia Ciudad Jardín, San Miguel. Tel. 2660 – 5640.

No de Orden: 398/2021 /
 Solicitud No: 02/2021
 NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Correo electrónico: Ventas20.es@stmedic.com

COMPRA DE MOBILIARIO MEDICO /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	CU	42704120	42192201	CAMERO CAMILLA PARA TRANSPORTE DE PACIENTE. MARCA: MEDICAL MASTER. ORIGEN: TAIWAN. MODELO: MET-2100. (NO IMPRESO EN PRODUCTO). ALTURA FIJA: 670MM. ELEVACIÓN DE RESPALDO: 0-90°. RESPALDO GRADUABLE EN ALTURA. MARCO EN ACERO INOXIDABLE. RUEDAS DE 8" DIAMETRO, DOS CON FRENO Y 2 DIRECCIONALES. BARRANDAS DE PROTECCIÓN A AMBOS LADOS, QUE SE BAJAN DESLIZADOS. PROTECCIÓN DELANTERA CONTRA GOLPES. DEPÓSITO PARA TANQUE DE OXIGENO Y COMPARTIMIENTO PARA COLOCAR ACCESORIOS. ACCESORIOS ESTANDAR: 2 ACRIL PORTA SUEROS DE DOS CANCHOS, COLCHONETA LAVABLE DE 2" DE GROSOR. MEDIDAS APHIOMADAS: LARGO 190CM, X 75CM. DE ANCHO. GARANTÍA: POR 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS.	\$ 1,350.00	\$ 1,350.00

TOTAL US: \$ 1,350.00

(TOTAL EN LETRAS): Un mil trescientos cincuenta 00/100 Dólares 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 Queda, 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/a 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
 FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS
 FECHA DE ENTREGA: 3 a 5 DÍAS HÁBILES DEPENDIENDO DE EXISTENCIAS. FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 60 DÍAS

E. 
 Dra. Jey Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licda. Rosibel Gonzalez Ulloa
 Jefe Enfermera UCIR
 PBX: 2665-6100.

Elaboró:
 Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

10 AGO 2021