

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 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. / No de Orden: 399/2021 /
Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS / Solicitud No: 02/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: EQUIMSA, S.A. DE C.V. / NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electrónico: administracion@equimsa.net
Dirección: 5ª CALLE PONIENTE N.º 4220, COL. ESCALON, SAN SALVADOR. TEL. 2537-1900.

COMPRA DE MOBILIARIO MEDICO

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	6	C/U	62704360	S/C	MESA PUENTE PARA ALIMENTACIÓN, MARCA: FUMANG, CODIGO: F32, PAIS DE ORIGEN: CHINA. DESCRIPCIÓN: MESA UTILIZADA PARA LA COLOCACIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS. ESTRUCTURA DE ACERO RECUBIERTA DE PLASTICO ABS. CON SUPERFICIE DE PLYWOOD DE 3/8 PULGADA, FORRADO CON FORMICA COLOR MADERA, ESTRUCTURA EN T, CON CUATRO RODOS CIRCULARES DE 50MM DE CAUCHO ANTISTÁTICO, TODOS CON FRENO, CON DIMENSIONES DE 40CM DE ANCHO POR 78.5CM DE LARGO, SISTEMA DE ALTURA AJUSTABLE ENTRE 70CM Y 98CM (SISTEMA SEGURO DE REGULACIÓN). GARANTIZA RESCIZ EN EMPOTRAMIENTO DE LA ESTRUCTURA DE SOPORTE Y LA SUPERFICIE DE MADERA, GARANTÍA 1 AÑO CONTRA DEFECTOS DE FABRICA, CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE RECIBIR COTIZACIÓN.	\$ 150.00	\$ 900.00

TOTAL US: \$ 900.00

(TOTAL EN LETRAS): Novecientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION III 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 trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente o 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.	CC: *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: MÁXIMO 5 DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Lieda. Rosibel Gonzalez Ulloa
Jefe Enfermera de UCIP.
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Lieda. Sofía Carlina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 AGO 2021