

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”

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, 30 de Septiembre de 2021. ✓ No de Orden: 526/2021 ✓
Solicitante: CENTRO OBSTÉTRICO ✓ Solicitud No: 013/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JOSÉ ALI MARTINEZ (SERVIOMEDA) ✓ NIT Y/O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: ventas@serviomedta.com
atencionalcliente@serviomedta.com
Dirección: 5ª CALLE PONIENTE N.º 4220, COL. ESCALON, SAN SALVADOR. TEL. 2537-1900.


COMPRA DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO. ✓


IL	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	4	C/U	62704440	42222101	ATRIL (TIPO UCI, EN ACERO INOXIDABLE CON CUATRO ADAPTADORES PARA SUERO). MARCA: SERVIOMEDA (NO IMPRESO). FABRICACIÓN: NACIONAL (NO IMPRESO). CONSTRUÍDO DE ACERO INOXIDABLE GRADO 304. RESISTENTE A LA CORROSIÓN Y LIMPIEZA DE USO HOSPITALARIO. BASE DE TUBO RECTANGULAR DE 2"x1" CON 5 RODOS GIRATORIOS DE 2" APROXIMADAMENTE CON 4 SOPORTES DE 4 GANCHOS DE VARILLA DE 1/4" PARA COLOCAR SUERO, CON SISTEMA DE AJUSTE DE ALTURA EN CADA SOPORTE A TRAVÉS DE PERILLA DE ACERO, CON REFUERZO EN "X" DE VARILLA DE 1/4" PARA MAYOR ESTABILIDAD DE LOS SOPORTES, ALTURA APROXIMADA TOTAL: 2 METROS. IMAGEN DE REFERENCIA. GARANTÍA: 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA COMPROBADOS, NO ASI POR GOLPES O MAL USO. OFERTA VIGENTE: 30 DÍAS.	\$ 282.50	\$ 1,130.00

TOTAL US: \$ 1,130.00

(TOTAL EN LETRAS): Un mil ciento treinta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *LFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
OBSERVACIONES: 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.	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedar, 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.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS PROPIOS
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR OC. SUJETA A VENTAS.
FORMA DE PAGO:	CONTADO ✓

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Dra. Aurora del Rosario Salazar de Escolero.
Jefe Centro Obstetrico.
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 07 OCT 2021