

## **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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 13 de octubre de 2021. No de Orden: 562/2021

Solicitante: ALIMENTACIÓN Y DIETAS Solicitud No: 004/2021

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TÉCMEDIC, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico: wcalderon@tecmedicsv.com  
admin@tecmedicsv.com

Dirección: Col. Jardines de Guadalupe Calle El Báltico #20, Pol. E, Antiguo Cuscatlán, La Libertad  
TELE. 2102-1272 // 74204487

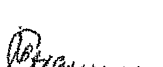
COMPRA DE MOBILIARIO PARA EL TRASLADO Y PREPARACION DE ALIMENTOS


R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	03	C/U	61301021	CARRETILLA METÁLICA DE 4 RUEDAS DE ACERO INOXIDABLE, MARCA: JC MEDIC, MODELO: SIN MODELO, PAÍS DE ORIGEN: EL SALVADOR. DESCRIPCIÓN: CARRETILLA MANUAL CONSTRUÍDA EN ACERO INOXIDABLE 4 RUEDAS, CARGA MÁXIMA 300 LBS., LARGO: 1 METRO, ANCHO: 85 CM, ALTURA TOTAL: 103 CM, ALTURA DE LA PLATAFORMA AL PISO: 25 CM. VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA OFERTA. GARANTÍA 12 MESES	\$ 562.00	\$ 1,686.00

(TOTAL EN LETRAS): UN MIL SEISCIENTOS OCHETA Y SEIS 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</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> TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite 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.	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:	40 DÍAS HÁBILES, CONTADOS A PARTIR DE OC	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS

F.   
Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL



ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LICDA. ANA VIRGINIA MEDINA DE LA O JEFE DE ALIMENTACIÓN Y DIETAS PBX: 2792-3196	ELABORÓ: LICDA. SARA MARÍA MÉNDEZ MONROY FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 29 OCT. 2021
---	--