

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)

Pinal 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 09 DE NOVIEMBRE DE 2021 ✓ No de Orden: 630/2021 ✓
Solicitante: CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA ✓ Solicitud No: 032/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: EQUIMSA, S.A. DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: 5ta. Calle Poniente, No. 4220, Cól. Escalón, San Salvador.
Correo Electrónico: administracion@equimsa.net // ventas1@equimsa.net TELÉFONO: 2298-3638, 2224-2687

Servicio de reparación de Fibrobroncoscopio el cual esta fuera de uso por desperfectos el cual es de utilidad para atender la demanda de pacientes.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	SERVICIO DE REEMPLAZO DEL TUBO DE INSERCIÓN COMPLETO OVERHULL COMPLETO DE FIBROBRONCOSCOPIO MARCA: RICHARD WOLF PAÍS DE ORIGEN: ALEMANIA INCLUYE: • SISTEMA ELECTRÓNICO DEL SENSOR DE IMAGEN. • REEMPLAZO DEL SENSOR DE IMAGEN • REEMPLAZO DE GUIA DE LUZ • REEMPLAZO DE VAINA DE INSERCIÓN AL PACIENTE. GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTO DE FÁBRICA, NO POR MAL MANEJO DE USUARIO.	\$ 12,500.00	\$ 12,500.00

TOTAL US\$ 12,500.00

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

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 ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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:	RECURSOS PROPIOS	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 45 hábiles, contados a partir de la OC | FORMA DE PAGO: Crédito 60 días calendario. ✓

F.
 Dra. Jeily Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN:
DR. RIGOBERTO MACHUCA GIRÓN.
JEFE DE UNIDAD DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA.
PBX: 2792-3103

ELABORÓ: LICDA. JESSICA HILLEN VALLE DE VENTURA.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 12 NOV 2021