

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)

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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 12 DE NOVIEMBRE DE 2021 No de Orden: 659/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 169/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: BIOS EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA
Dirección: 73 Av. Sur, Calle Nueva 2, Casa #. 1, Colonia Bicalón, San Salvador.
Correo Electrónico: soluciones@bioselsalvador.com / bioselsalvador@gmail.com TELÉFONO: 2519-2470

Compra de Sensores para los ventiladores de la UCIN y UCIP que ya requiere cambios y son necesarios para el uso de los ventiladores mecánicos.

R	CANT	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	20	C/U	70109994	SENSOR DE TEMPERATURA DOBLE PARA HUMIDIFICADOR DE CASCADA	SENSOR DE TEMPERATURA DOBLE PARA VENTILADOR FISHER & PYKEL REF 900MR 869 GARANTÍA: 3 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$ 135.00	\$ 2,700.00

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL SETECIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA \$ 2,700.00

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL SETECIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

RE 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 tramite de Queda, 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 Guadalupe, 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. *ALMACEN *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: 30 DIAS HABILES FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 60 DIAS

F. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN:
ING. LUJAN GUADALUPE MARTÍNEZ MENDOZA.
JEFE DE EQUIPO MÉDICO.
PBX: 2792-3271

ELABORÓ: LICDA. JESSICA BILLEN VALLE DE VENTURA.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 NOV 2021