



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, 03 de Febrero de 2022. No de Orden: 054/2022  
Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Solicitud No: 01/2022  
Nombre de la persona natural o jurídica administrante: ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE. Correo electrónico: Ventas.sanmiguel1@electrolabmedic.com.sv  
Dirección: Condominio Centro Comercial Galería Jardín, Local N.º 2, entre Av. Roosevelt y Calle Los Almendros, San Miguel, Tel. 2239-9930.

COMPRA DE MONITORES DE SIGNOS VITALES.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1	C/U	60303720	42181904	MINDRAY – MONITOR SIGNOS VITALES N22 – UCI. BC: 1903135. MONITOR DE SIGNOS VITALES BENEVISION N22 DE 8 PARAMETROS. MONITOR MODULAR MULTIPARAMETRICO ESCALABLE. MARCA: MINDRAY. MODELO: BENEVISION N22. ORIGEN: CHINA. GARANTÍA: 18 MESES CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA CON MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS CADA 6 MESES DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA. SE ENTRENA AL PERSONAL MEDICO PARA EL USO CORRECTO DEL EQUIPO.	\$ 32,500.00	\$ 32,500.00

TOTAL US: \$ 32,500.00

(TOTAL EN LETRAS): Treinta y dos mil quinientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p><b>© OBSERVACION ©</b></p> <p>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.-</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite 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 Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p> <p>FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS</p> <p>FECHA DE ENTREGA: 90 DÍAS HÁBILES CREDITO 60 DÍAS</p>	



F.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Dr. Nelson Enrique García Álvarez  
Jefe Unidad de Cuidados Intensivos.  
Tel. 2792-3286/3287.

Elaboró:  
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 14 FEB 2022