

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, 09 de Marzo de 2022. No de Orden: 107/2022
 Solicitante: SEGUNDA CIRUGIA HOMBRES. Solicitud No: 01/2021 (3º VEZ)
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FRANCISCO ALBERTO SIGARÁN (FRANCISAL) NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Micro Empresa. Correo electrónico: atelga_dorboisco@horavitil.com
 Dirección: Col. Argentina, calle Mejicanos-Marciona Km 8.5, pje. Central # 21, Marciona, Cuscatancingo. Tel. 2319 - 8276

COMPRA DE MOBILIARIO MEDICO.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1	C/U	62704285	42192404	CARRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS PARENTERAL, FABRICADO EN ACERO INOXIDABLE AISI 304, LAMINA CALIBRE 0.8MM Y PERFIL REDONDO DE 1 PULGADA. CON UN ENTREPAÑO INFERIOR Y BARANDAL PERIMETRAL EN FORMA DE "C" EN PLATAFORMA SUPERIOR Y ENTREPAÑO. CON MANERAL PARA EMPUJE, RODOS GIRATORIOS DE 75MM. 2 GAVETAS, MEDIDAS, LAS EXPUESTAS EN DIBUJO. LLEVA BALDE PARA DESECHOS. ASUMIMOS LA REPLICA DE ESTE DIBUJO PUBLICADO EN COMPRASAL POR EL HOSPITAL DE SAN MIGUEL. GARANTIA: 1 AÑO POR DEFECTO DE FABRICACION. VALIDEZ DE OFERTA: 25 DIAS HABILES.	\$ 600.00	\$ 600.00
02	1	C/U	62704200	61103	CARRO DE ACERO INOXIDABLE DE 2 ENTREPAÑOS CON ATRIL Y 2 VALDES PARA DESECHOS. EN ACERO INOXIDABLE AISI 304, LAMINA 0.8MM Y PERFIL REDONDO DE 1 PULGADA. CON MANERAL PARA EMPUJE. BARANDAL PERIMETRAL EN FORMA DE "C" EN PLATAFORMA SUPERIOR CON ATRIL DE 2 GANCHOS. 2 VALDES GIRATORIOS. ASUMIMOS LA REPLICA DE ESTE DIBUJO PUBLICADO EN COMPRASAL POR EL HOSPITAL DE SAN MIGUEL. GARANTIA: 1 AÑO POR DEFECTO DE FABRICACION. VALIDEZ DE OFERTA: 25 DIAS HABILES.	\$ 650.00	\$ 650.00

TOTAL US. \$ 1,250.00
 (TOTAL EN LETRAS): Un mil doscientos cincuenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
TRAMITE PARA 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.
CONSERVACION:
 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.
 Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quebran, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, areas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de Contratos 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: 8 DIAS HABILES
 FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 30 DIAS



F. [Signature]
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Josué Iván Alvarez Gonzalez, Jefe Enfermero Segunda Cirugía Hombres, Tel. 2792-3355/3356.
 Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCION: 16 MAR 2022