



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)

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 16 DE MARZO DE 2022. No de Orden: 131/2022
Solicitante: DIVISION MEDICO QUIRURGICA Solicitud No: 002/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MIDA, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA. NRC: [REDACTED]
Dirección: 7 AVENIDA NORTE Y 1ª CALLE PONIENTE, EDIFICIO ATLANTIDA, LOCAL 2, SAN SALVADOR. Correo electrónico: midasdecv@gmail.com
TELÉFONOS: 2271-5430, 2271-3047.

COMPRA DE MOBILIARIO DIVERSO PARA EQUIPAMIENTO DE RESIDENCIA MÉDICA

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1	C/U	60801052	47111502	LAVADORA MABE LMA72215, CAPACIDAD DE 48 LIBRAS, CONEXIÓN A 110V, COLOR BLANCO, TINA DE ACERO INOXIDABLE, 11 PROGRAMAS AUTOMÁTICOS (INCLUYENDO SANITIZADO) 5 PERILLAS, TAPA CERRADA, AHORRADORA DE AGUA, GRACIAS A TECNOLOGÍA AQUA ENERGY SAVER. GARANTÍA 1 AÑO EN DESPERFECTO DE FABRICACIÓN, NO INCLUYE MAL USO O MALA INSTALACIÓN MANUAL O ELÉCTRICA; DAÑOS OCASIONADOS POR GOLPES, QUEBRADURAS, RAYONES, DAÑOS OCASIONADOS POR ANIMALES O ROEDORES NI BAJONES DE ENERGÍA. PRODUCTO DEBE ESTAR CONECTADO A TOMACORRIENTE PREFERIBLEMENTE CON POLO TIERRA, NO CONECTAR A REGLETA NI EXTENSIÓN.	\$ 569.00	\$ 569.00

TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE 00/100 DÓLARES 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 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 UFJ, 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 Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar este Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	*CC *ALMACEN *UFJ *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS
FECHA DE ENTREGA:	15 DÍAS HÁBILES
FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL
DIRECCIÓN
San Miguel
Dra. Jenny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dra. Sarina Zubair Portillo de Hernández
Jefe División Médica
TEL. 2792-3379
Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 ABR 2022

OK