



**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL**  
**(U.A.C.I.)**



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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 07 de Julio de 2014. ✓  
**Solicitante:** Servicio Emergencia ✓  
 Nombre de persona natural o Jurídica suministrante: **KAN SAI INGENIERIA CLINICA, S.A. DE C.V.**  
**Clasificación:** PEQUEÑO EMPRESA  
**Dirección:** Reparto Metropolitano, Ave. Herrera y Pje. Santa Marta # 6-C, San Salvador.  
 - Doppler Fetal para Uso en el área de Emergencia de Obstetricia. ✓

**No de Orden:** 247 ✓  
**SOLICITUD No:** 005 /2014  
**NIT Y/O NRC:** 0614-090895-103-2

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	C/U	60302178	DOPLER FETAL PORTATIL, DISEÑO ERGONOMICO, COMPACTO Y LIVIANO, INCLUYE BOLSA PARA PODER TRANSPORTAR. CON PANTALLA LCD. TRANSDUCTOR FHR DE 2.0 MHZ A PRUEBA DE AGUA, HASTA 4 HORAS DE OPERACION CONTINUA. GARANTIA: 6 MESES UNICAMENTE POR DESPERFECTOS DE FABRICA NO POR MAL USO NI DESGASTE. MARCA: EDAN INSTRUMENTS, MODELO SONOTRAX II PRO. ORIGEN: CHINA.	\$ 295.00	\$ 885.00

**TOTAL US: \$ 885.00** ✓

**(TOTAL EN LETRAS) Son: Ochocientos ochenta y cinco 00/100 dólares exactos.** ✓

<p align="center">↳ <u>OBSERVACION</u> ↳</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 align="center"><u>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</u></p> <p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, siete copias de las facturas y 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.</p>	<p>C.C.          *ALMACÉN          *UFI          *UACI          *PRESUP.          *SOLICITANTE          *ADM. DE OC.</p>
---	---	--

**LUGAR DE ENTREGA:** Almacén de Insumos Médicos en el HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

**FECHA DE ENTREGA:** 5 días hábiles, después de recibir Orden de Compra      **FORMA DE PAGO:** CREDITO 60 DIAS ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Orellana  
 DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:**  
 Dr. Oscar Alcides Méndez  
 Jefe Unidad de Emergencia  
 Tel. PBX: 2665-6100

**Elaboró:**  
 Licda. Norma E. Flamenco