

## **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 30 de la LAIP y artículo 6 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”**

HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL



San Miguel, 17 de Septiembre de 2013



Orden de Compra No. 289

PARTS EXPRESS, S.A. de C.V.

Señores:

Clasificación. MEDIANA EMPRESA

Atentamente sirvanse suministrar a este Centro Hospitalario, después de recibir la presente Orden de Compra en el Almacén de este Hospital, según el detalle siguiente:

SOLICITANTE: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO *Dr. Orellana* SOLICITUD No. 009/2013

Compra de Servicio de Traslado de Rodillo Planchador Girbau, el cual será Reinstalado e otro lugar de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	c/d	s/c	Renta de Equipo Montacargas. Características: <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Modelo: GDP050</li> <li>❖ Combustible: Gasolina. Gas</li> <li>❖ Capacidad: 2 ½ toneladas, 5,000lbs</li> <li>❖ Transmisión: Automática</li> <li>❖ Altura Cábica: 2.10 MTS</li> <li>❖ Largo: 2.60mts (sin Cuchillas)</li> <li>❖ Ancho: 1.15</li> <li>❖ Tipo de Mastil: Triplex</li> <li>❖ Mastil Comprimido: 1.02 mts</li> <li>❖ Mastil Extendido: 4.10 mts</li> <li>❖ Llantas: Sólidas</li> <li>❖ Cuchillas (largo): de 42" Pulgadas</li> <li>❖ Side Shift: Si</li> <li>❖ Radio de Giro: 4.50 mts</li> </ul>	\$ 259.90	\$ 259.90
			Con Operador y Combustible, (Solamente Incluye al Operador)	\$ 485.90	\$ 485.90
			Transporte y Vuelta hasta sus instalaciones en San Miguel.		\$ 745.80
			Total...		\$ 745.80
			Forma de pago: Contado		
<p><b>"RESERVAION"</b></p> <p>Si el servicio o suministro de bienes o servicios a \$ 100.00 solo requiere (CAJ) tener aplicad y rubricar en blanco el Pda de Reservación.</p>			<p><b>IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR</b></p> <p>1. Acreditar el precio de todos los Componentes Factura.</p> <p>2. Para Ejecución del Proyecto, Proveedor debe suministrar todo el equipo de mano de obra y a los tiempos, los cuales deberán ser firmados en original y sellados por el Contratista.</p> <p>3. Para, antes de recibir, Proveedor a la 10% copia de todos los Componentes, factura duplicada original y fotocopia firmada y sellada por el Contratista, para ser Recibido completamente listo a todos sus partes, rubricado, firmado y sellado por el Contratista y al representante de la empresa proveedora.</p> <p>4. Que entregue la INACI una semana para verificar el cumplimiento de la entrega.</p>	<p>2. c. Almacén OPS SACI Presup</p>	

Para efectos de cancelación, favor presentar factura a nombre de: Tesorería Hospital Nacional San Juan de Dios San Miguel. En caso de no aceptar esta Orden de Compra, devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.

TRAMITO: Luis Eduardo Cruz

JEFE DE U.A.C.I

Lic. Irma Elizabeth Quintanilla G.

JEFE DE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdames

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. José Guillermo Ventura

AUTORIZO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco, Jaz

