



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

DIRECCIÓN

documento"

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera

Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS (UCP)



Lugar y Fecha:

SAN MIGUEL. 06 DE SEPTIEMBRE DE 2023.

No de Orden:

427/2023

Solicitante:

DEPARTAMENTO CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO

Solicitud No:

126/2023

suministrante:

BIOMEDICA LEMUS, S.A. DE C.V.

NIT NRC:

Clasificación:

MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico:

jorge.lemus@biomelemus.com

Dirección:

25 CALLE PTE #1238, COLONIA LAYCO, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2226-5599/ 2226-6524

COMPRA DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EQUIPO MEDICO, PARA REPARACIÓN DE ECOCARDIOGRAFO ADULTO DE LA CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA DEL HOSPITAL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO		VALOR TOTAL	
quan	01	C/U	81201027	SE SOLICITA: SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EQUIPO MEDICO. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: SE REQUIERE REALIZAR UNA VISITA DE DIAGNOSTICO DE FALLA PARA EL ECOCARDIÓGRAFO XARIOS 200 G MARCA CANON DEBIDO QUE PRESENTE ERROR EN EL ENCENDIDO ERROR AL INICIAR EL SISTEMA REINICIE EL SISTEMA. ERROR CODE: IMAGING VIDEO. SE OFRECE: SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EQUIPO MEDICO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SE REALIZARÁ UNA VISITA DE DIAGNOSTICO DE FALLA PARA EL ECOCARDIÓGRAFO XARIOS 200 G MARCA CANON DEBIDO QUE PRESENTA ERROR EN EL ENCENDIDO, ERROR AL INICIAR EL SISTEMA, REINICIA EL SISTEMA. ERROR CODE: IMAGING VIDEO . SE REALIZARA REPARACIÓN DE FALLA, CON GARANTÍA DE MANO DE OBRA DE 6 MESES, SE INCLUYE CHEQUEO GENERAL DEL EQUIPO	1	750.00	\$	750.00
T	DTAL US:	1					\$	750.00

(TOTAL EN LETRAS): SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS E

♦ OBSERVACION O 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 su el servicio o suministro es igual o producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de mayor a \$ 100.00 (sin los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final *UCP incluir IVA) favor en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, actas de recepción aplicar y reflejar en debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacen, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito

*PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

*ALMACÉN

*UFI

las razones por las cuales no acepta la adjudicación. HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL LUGAR DE ENTREGA: **FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS** CRÉDITO A 60 DÍAS 02 DÍAS HÁBILES POSTERIOR A ORDEN DE COMPRA **FORMA DE PAGO: FECHA DE ENTREGA:**

> Carlos Efraín Montesino Herrera DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Inga, Luian Guadalupe Martínez Mendoza JEFE SECCIÓN DE EQUIPO MÉDICO TEL. 2792-3171; ETX. 3172; 3067.

Lic. Carlos José Argueta Hernández

0 7 SEP 2023

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _