



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
SAN MIGUEL, 04 DE MARZO DE 2014

Ministerio de Salud



Orden de compra N°074

SEÑORES : ECOIM, S.A DE C.V.
NIT : 0501-291094-101-8
CLASIFICACION: MEDIANA EMPRESA

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

SOLICITANTE: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

SOLICITUD No. 01/2014

CANT.	U / M	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
6	C/U	S/C	Sensor de Flujo p/ventilador mecánico Modelo Engstrom carestation, Marca General Electric P/N° 1505-3231-000, Tiempo de entrega 30 días hábiles.	\$ 485.90	\$ 2,915.40
1	C/U	S/C	Teclado Principal P/Electrocardiogra Burdick, Modelo EK-10 Original, Tiempo de Entrega: 3-5 días hábiles.	\$ 339.00	\$ 339.00
1	C/U	70107020	Cable de 10 derivaciones P/Electrocardiografo Burdick Modelo EK-10 Original, Tiempo de Entrega: 3-5 días hábiles.	\$ 565.00	\$ 565.00
8	C/U	S/C	Sensor de Flujo P/Ventilador Mecánico MCA. Drager Modelo Savina N° 8403735, Tiempo de Entrega: 3-5 días hábiles.	\$ 90.40	\$ 723.20
TOTAL					\$ 4,542.60
FORMA DE PAGO : CRÉDITO					
TIEMPO DE ENTREGA : SEGÚN ITENS					
OBSERVACION:		IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR			c.c. Almacén UFI UACI PPTO.
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.		1. Anotar* número de Orden de Compra en Factura. 2. Para Recepción del Producto: Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 6 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén. 3. Para retiro de Quedan: Presentar a la UFI, copia de Orden de Compra, factura duplicado cliente y fotocopia firmadas y selladas por el Guardalmacén, Acta de Recepción completamente llena en todas sus partes, debidamente firmada y sellada por el Guardalmacén y el representante de la empresa proveedora. 4. Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega.			

Para efectos de cancelación, favor presentar factura a nombre de TESORERIA HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL, acompañado de la presente Orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden. Rogamos devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.

TRAMITO: Sandra Yaneth Robles

JEFE U.A.C.I.

Lic. Irma E. Quintapilla G.

ENCARGADO DE
PRESUPUESTO

Sr. Guillermo Ventura

JEFE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdámez

AUTORIZADO:
DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Paz