

HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL



San Miguel, 02 de Abril de 2014



Orden de Compra No. 108

INDUSTRIAS METALICAS CAMPOS, (Luis Amílcar Campos)

Señores: NIT. No. 1105-240152-001-0

Clasificación. MEDIANA EMPRESA

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

SOLICITANTE: SECCION LAVANDERIA

SOLICITUD No. 004/2014

Compra de Carros para Transportar ropa mojada y seca, los cuales serán utilizados en la sección de Lavandería de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
10	c/u	s/c	<p>Carro para Transporte de ropa mojada en acero inoxidable. Medidas aportadas: base de acero inoxidable 23 pulgadas de ancho x 0.35 pulgadas de largo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>⊕ Boca o parte superior de 26 pulgadas de ancho x 37 pulgadas de largo.</li> <li>⊕ Altura 29 pulgadas mas 6 pulgadas de rodos para lograr una altura total de 35.5 pulgadas de alto</li> <li>⊕ Estructura 100% de acero inoxidable consiste en: lamina calibre 0.8mm con marco de tubo de ¾ chapa 16</li> <li>⊕ Esqueleto de tubo de ¾ con barroteado vertical de varilla redonda de ¼ de acero inoxidable.</li> <li>⊕ Refuerzo al contorno en los 4 costados de varilla redonda de ¼.</li> <li>⊕ Rodos giratorios de llantitas de 5 pulgadas de altura x 1 ½ de huella; dos giratorios con freno y dos sin freno.</li> </ul> <p style="text-align: right;"><b>Total...</b></p>	\$ 485.00	\$ 4,850.00
			<p><b>Fórmula de pago: Crédito</b></p> <p><b>Tiempo de entrega: 25 días hábiles</b></p>		
<p>↳ <b>OBSERVACION</b> ↳</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 style="text-align: center;"><b>IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Anotar número de Orden de Compra en Factura.</li> <li>2 <u>Para Recepción del Producto:</u> Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 6 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén.</li> <li>3 <u>Para retiro de Quedan:</u> 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.</li> <li>4 Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega.</li> </ol>	<p>c. c. Almacén UFI UACI 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, Rogamos 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 Galdámez

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. José Guillermo Ventura

AUTORIZO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Paz

