



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 26 de Junio de 2014. ✓ **No de Orden:** 235 ✓
Solicitante: NEONATOS ✓ **SOLICITUD No:** 003/2014
Nombre de persona natural o jurídica suministrante **OXIGENOS Y GASES DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** 0614-311059-001-5
Clasificación: GRANDE EMPRESA
Dirección: 25 Av. Norte No. 1080 San Salvador.
Pulmones de Prueba Neonatal y Circuitos para ventilador. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
10	c/u	10500080	PULMON DE PRUEBA NEONATAL MARCA: FISHER & PAYKEL, Referencia: RD020-01, Origen: New Zelanda, Código: 1422-7097	\$ 50.00	\$ 500.00 ✓
40	c/u	10100040	CIRCUITO PARA PACIENTE INFANTE PARA USAR CON VENTILADOR CROSSVENT 2+ DE MARCA: BIO-MED DEVICES. Marca: BIO-MED, No. De Catalogo: 20011, Origen: USA	\$ 17.00	\$ 680.00 ✓
TOTAL US:					\$ 1,180.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL CIENTO OCHENTA 00/100 DOLARES ✓

OBSERVACION 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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:	Renglón 1 de 8 a 10 días hábiles después de recibido Orden de Compra. Mientras duren existencias. Renglón 2 después de 8 a 10 días hábiles después de recibido Orden de Compra.	FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS ✓
--------------------------	---	---

F.
Dr. José Manuel Pacheco Paz
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Lic. Claudia Carolina Pereira de Cruz
Enfermera Jefe de Unidad Hospitalaria
Tel. PBX: 2665-6100 Ext. 1301

Elaboró: Sra. De Navarro.