



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, 18 de Septiembre de 2014 **No de Orden:** 336
Solicitante: SERVICIO DE PATOLOGIA **Solicitud No:** 011/2014
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **INDISTRIAS EL LIBANO, S.A. de C.V.** **NIT Y / O NRC:** 0614-251198-104-3
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA
Dirección: Calle Ciriaco López y 4º Av, Norte # 19, Ciudad Delgado, S.S.

Compra de Mobiliario para el Servicio de Patología de este Centro Hospitalario.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	c/u	s/c	Mueble para Computadora, de madera prensada recubierta con formica de color madera (cedro), marca: Omega.	\$ 68.00	\$ 272.00
4	c/u	s/c	Escritorio secretarial estándar, Dimensiones: largo 1.20CMS, ancho 0.73 cms, alto 0.75 cms, colores estructura metálica: Café con beige, cubierta: Cerezo Cherry, Pear.	\$ 152.00	\$ 608.00
3	c/u	s/c	Silla secretarial con respaldo medio: estructura de Nylon y Soporte de acero para unir asiento y respaldo.	\$ 74.50	\$ 223.50
2	c/u	s/c	Silla Semi ejecutiva, respaldo medio alto, tapizada en cuero ecológico color negro, resistencia al peso de 250 libras, inclinación sincronizada con control de tensión ajustable.	\$ 131.50	\$ 263.00
1	c/u	s/c	Librera vertical P/Vidrio, Dimensiones: 1.40 CM alto X 0.90 Cms Ancho X 0.38 CMS fondo, colores: Estructura Metálica: Negro Café con Beige y gris Martillado, Cubierta: Cerezo, Cherry, Pear.	\$ 175.00	\$ 175.00
TOTAL US:				\$	1,541.50

(TOTAL EN LETRAS) Mil Quinientos cuarenta y uno 50/100 dólares

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:	5 días Hábiles después de recibida la orden	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Castro
DIRECTORA HOSPITAL DIRECCION

Administrador de la Orden: Dra. Xenia Aimee García Ortiz
Medico Patólogo
Tel. 2665-6648, PBX: 2665-6100 Ext. 1158

Elaboro: Luis Eduardo Cruz Campos