



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, 22 de Diciembre de 2014 / **No de Orden:** 426 ✓
Solicitante: MATERNIDAD ✓ **SOLICITUD No:** 06/2014
Nombre de persona natural o Jurídica suministrante: ECOIM, S.A. DE C.V. ✓ **NIT Y / O NRC:** 0501-291094-101-8
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: Ave. Del Prado No. 1152, Urbanización Buenos Aires II San Salvador

Carretilla y Dopler Fetal

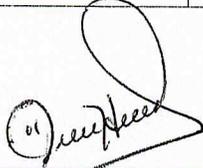
CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	s/c	CARRETILLA PARA TRANSPORTAR CILINDROS DE OXIGENO	\$ 113.00	\$ 113.00 ✓
2	c/u	s/c	DOPLER FETAL PORTATIL MODELO SONOTRAX PARA USO EN OBSTETRICIA: EMBARAZO Y LABOR DE PARTO, PARA DETECCION DE LATIDO FETAL, CON TRANSDUCTOR DE 3 MHZ, PANTALLA LCD DE ALTA DEFINICION E ILUMINACION QUE MUESTRA EL PROMEDIO DE FRECUENCIA CARDIACA FETAL, INCLUYE PARLANTE CON BATERIA RECARGABLE, CARGADOR INDEPENDIENTE DE BATERIAS , PORTATIL, PEQUEÑO, LIGERO, FABRICADO EN UNA SOLA PIEZA RESISTENTE. GARANTIA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACION. MARCA: EDAN.	\$ 395.50	\$ 791.00 ✓

TOTAL US: \$ 904.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) NOVECIENTOS CUATRO 00/100 DOLARES ✓

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

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	R.2: 3-5 días hábiles y R.3: 20 días hábiles	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DIAS

F. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Lic. Marta Isabel Mijango de Moran
Enfermera Jefe de Unidad
PBX: 2665-6100.

Elaboró: Sra. De Navarro.