



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"

1/2 ✓

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Enero de 2015 ✓ **No de Orden:** 003 ✓

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES ✓ **Solicitud No:** 007/2014 ✓

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **PURIFASA, (María Guillermina Aguilar Jovel) ✓** **NIT Y / O NRC:** 1006-120654-001-4

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

Dirección: COL. ZACAMIL, EDIF. 607, LOCALES 12, 13, 14 Y 24. ZONA MAGISTERIAL MEJICANOS

COMPRA DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA PARA DAR COBERTURA A TODOS LOS SERVICIOS Y AREAS DE ESTE HOSPITAL. ✓

CANTIDAD	RNG	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
25	1	8-06-01032	Desincrustante Galón marca: Fresh Air	\$ 2.90	\$ 72.50 ✓
550	2	8-06-01033	Detergente liquido para uso de lavadora varias fragancias galón	\$ 0.70	\$ 385.00 ✓
2,750	6	8-05-00055	Lejía (concentración de 15 a 20%) galón. La empresa que adjudique el presente renglón entregara al Hospital ocho bombas plásticas extractoras de liquido.	\$ 0.74	\$ 2,035.00 ✓
200	10	8-06-02072	Guantes de hule latex liso o corrugado calibre 15-16 de color amarillo para uso domestico talla estándar para limpieza par.	\$ 0.60	\$ 120.00 ✓
200	12	8-06-02125	Papel Higiénico para dispensador una hoja uso institucional rollo de 500mts. (A la empresa que se le adjudique el presente renglón deberá entregar en calidad de comodato la cantidad de 25 dispensadores de pared para papel higiénico mientras duren las existencias resultantes de dicho contrato.)	\$ 2.37	\$ 474.00 ✓
1,125	13	8-06-02137	Papel toalla para dispensador Rollo de 240 mts, color blanco, absorbente de 1era. Calidad, marca: Scott de Kiberly Clark. Se entregaran 300 dispensadores para papel toalla en calidad de comodato.	\$ 4.27	\$ 4,803.75 ✓
25	15	8-06-02220	Ventosas de hule para destapar inodoro con mango con rosca.	\$ 1.50	\$ 37.50 ✓
			Pasan...		7,927.75 ✓

TOTAL US: \$

(TOTAL EN LETRAS)

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: En un plazo máximo de 20 días hábiles después de recibir la Orden de compra. **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días

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

Administrador de la Orden:
Sr. José Antonio Fernández
Jefe de Servicios varios
PBX: 2665-6100 Ext. 1143

Elaboro:
Luis Eduardo Cruz Campos

