



**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 Enero de 2015  
**No de Orden:** 024  
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO  
**Solicitud No:** 181/2014  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: FERRETERIA LA COMERCIAL, Fredy Noe Granados  
**NIT Y / O NRC:** 1208-020660-001-6  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA  
**Dirección:** 37 calle poniente (calle san Carlos) residencial chain # 21 entre 2ª y 5ª Av norte, S.S.

Compra de capacitor para reparar A.A. de ventana de cuarto para pacientes, encamados bienestar magisterial 6ª nivel.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	s/c	Capacitor Continuo de 50 uf 440 VAC para refrigeración	\$ 9.60	\$ 9.60
1	c/u	s/c	Capacitor Continuo de 7.50 uf 370 VAC para refrigeración	\$ 5.90	\$ 5.90

**TOTAL US:** \$ 15.50

**(TOTAL EN LETRAS)** Quince 50/100 dólares de los Estados Unidos de América

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

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

**FECHA DE ENTREGA:** 30 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días

F.   
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:**  
Ing. Roberto Cevillas Canales  
Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento  
Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131

[cviroberto@yahoo.com](mailto:cviroberto@yahoo.com)

**Elaboro:** Luis Eduardo Cruz Campos



**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, 23 de Enero de 2015

**Solicitante:** Departamento de Radiología

Nombre de persona natural o Jurídica suministrante: **SIEMENS, S.A.**

**Clasificación:** Gran Empresa

**Dirección:** Calle Siemens N° 43 Parque Industrial Santa Elena Antiguo Cuscatlán Tel. 2248-7333

**No de Orden:** 025  
**SOLICITUD N°** 01/2015  
**NIT Y / O NRC:** 0614-010467-001-2

**Servicio de Mantenimiento Preventivo para los Equipo del Departamento de Radiología para el año 2015**

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	C/U	S/C	Servicio de Mantenimiento Preventivo y correctivo para 8 Equipos de radiología, con cuatro visitas trimestrales, programadas para los meses Marzo, Junio, Septiembre y Diciembre de 2015, según detalle por Equipo:  MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE 4 EQUIPOS PORTÁTILES, MARCA SIEMENS, MODELO MOBILETT XP HYBRID. \$ 310.00	\$ 1,240.00	\$ 4,960.00
1	C/U	S/C	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPO DE RAYOS X, MARCA SIEMENS, MODELO MULTIX MP. \$ 1,510.60	\$ 1,510.60	\$ 6,042.40
1	C/U	S/C	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE 1 EQUIPO DE RAYOS X DE FLUROSCOPIA MARCA SIEMENS MODELO ICONOS R 100. \$ 948.73	\$ 948.73	\$ 3,794.92
1	C/U	S/C	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPO DE MAMOGRAFIA, MARCA SIEMENS, MODELO MAMOMMAT 1000. \$ 1,311.91	\$ 1,311.91	\$ 5,247.64
1	C/U	S/C	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE 1 EQUIPO DE TOMOGRAFIA MARCA SIEMENS, MODELO EMOTION 6. INCLUYE: SISTEMA DE ARCHIVO DIGITAL SYNGO, ESTACION DE VISUALIZACION DE IMÁGENES, IMPRESORA DE IMÁGENES DIGITAL CODONICS HORIZON. \$ 6,586.47	\$ 6,586.47	\$ 26,345.88

**ACLARACIONES**

- El mantenimiento preventivo será programado para los meses Marzo, Junio, Septiembre y Diciembre de 2015, en días hábiles y en horarios de 7:30 am a 3:30 pm y el mantenimiento correctivo será efectivo las 24 horas del día, durante el periodo de Enero a Diciembre del mismo año, el tiempo de respuesta de emergencia será de 24 horas máximo.
- El mantenimiento preventivo y correctivo incluye repuestos con un valor menor a \$50.00 como parte integral del servicio.
- Todo repuesto que deba cambiarse, deberá ingresar al Almacén del Hospital y será retirado através de la respectiva requisición, previa autorización del suministro.

**TOTAL EN LETRAS** Cuarenta y seis mil trescientos noventa 84/100 dólares de los Estados Unidos de América. **\$ 46,390.84**

<b>OBSERVACION</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.
--	--	---

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>	
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	DE INMEDIATO DESPUES DE LA RECEPCION DE ORDEN DE COMPRA	<b>FORMA DE PAGO:</b> CREDITO 45 DIAS DESPUES DE REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO TRIMESTRAL.

E.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

Elaboró: Sandra Yaneth Robles.

Administrador de la Orden:  
Lic. Carlos Orlando Vides Molina  
Jefe Departamento de Radiología  
PBX: 2665-6100.