


VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

		GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:		San Salvador 23 de Diciembre del 2014		No.Orden:375/2014	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT	
PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.				06141607031015	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA USO EN PACIENTES ATENDIDOS EN ESTE HOSPITAL.	-	-	
30	Cada Uno	CODIGO: 10605620. CATETER URETERAL DOBLE J No. 4 X 24, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MARFLOW, ORIGEN: SUIZA, VENCIMIENTO: MINIMO: 18 MESES.	\$43.00	\$1,290.00	
7	Cada Uno	CODIGO: 10605772. CATETER CON BALON PARA VIAS BILIARES 6 FR, LONGITUD (40-50)CM EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: PAN MEDICAL, ORIGEN: INGLATERRA, VENCIMIENTO: MINIMO: 18 MESES.	\$134.30	\$940.10	
25	Cada Uno	CODIGO: 10611080. TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5MM DIAMETRO, TRANSPARENTE CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA SIN BALON CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: MINIMO 18 MESES.	\$1.09	\$27.25	
140	Cada Uno	CODIGO: 10702175. FIBRA HEMOSTATICA CON BASE A CELULOSA 4 X 8 PULGADAS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: GELITA, ORIGEN: HOLANDA/OTROS, VENCIMIENTO: MINIMO 18 MESES.	\$15.45	\$2,163.00	
570	Cada Uno	CODIGO: 10604005. CANULA NASAL PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO, TAMAÑO ADULTO, CON TUBO DE EXTENSION 7 PULGADAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: MINIMO: 18 MESES.	\$0.34	\$193.80	
-	-	TOTAL.....	-	\$4,614.15	

SON: **cuatro mil seiscientos catorce 15/100 dolares**

OBSERVACION: CREDITO, ESPECIFICO 54113. FP. ENTREGA: ULTIMA SEMANA DE ENERO 2015. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. AC: JEFE DE FARMACIA.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

 Titular o Designado	 Suministrante
--	---

Elaborado por:eventura

ORIGINAL: Unidad Financiera Institucional (UFI)

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA:

23 DIC. 2014

CONDICIONES DEL SUMINISTRO

OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE


1. Garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en esta ORDEN DE COMPRA, principalmente, las fechas de entrega y en caso de incumplimiento total o parcial, el Hospital procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP).

OBLIGACIONES DEL HOSPITAL

2. Pagar el valor del suministro, previo los trámites legales, después que el Guardalmacén del Hospital haya recibido el suministro contratado a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones contenidas.

OTRAS CONDICIONES DEL SUMINISTRO

3. En caso que en el curso de la ejecución de la Orden de Compra, hubiera necesidad de introducir modificaciones a la misma, éstas no podrán llevarse a cabo sin la autorización correspondiente.
4. Las obligaciones que contrae el Hospital por medio de esta Orden de Compra, son únicamente para con el suministrante, quien debe observar las condiciones establecidas, a fin de conservar antecedentes favorables, facturar a nombre de: Hospital Nacional Psiquiátrico Dr. José Molina Martínez y presentar factura duplicado cliente original y 3 copias.
5. EL QUEDAN deberá solicitarlo en la Unidad Financiera Institucional el mismo día de la recepción del Bien o servicio con su acta de recepción y factura debidamente firmada y sellada, caso contrario la institución no se hará responsable por pagos no tramitados oportunamente.

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital Psiquiatrico		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	San Salvador 23 de Diciembre del 2014		No.Orden:375/2014	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.			06141607031015	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA USO EN PACIENTES ATENDIDOS EN ESTE HOSPITAL.	-	-
30	Cada Uno	CODIGO: 10605620. CATETER URETERAL DOBLE J No. 4 X 24, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: MARFLOW, ORIGEN: SUIZA, VENCIMIENTO: MINIMO: 18 MESES.	\$43.00	\$1,290.00
7	Cada Uno	CODIGO: 10605772. CATETER CON BALON PARA VIAS BILIARES 6 FR, LONGITUD (40-50)CM EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: PAN MEDICAL, ORIGEN: INGLATERRA, VENCIMIENTO: MINIMO: 18 MESES.	\$134.30	\$940.10
25	Cada Uno	CODIGO: 10611080. TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5MM DIAMETRO, TRANSPARENTE CON AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA SIN BALON CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: MINIMO 18 MESES.	\$1.09	\$27.25
140	Cada Uno	CODIGO: 10702175. FIBRA HEMOSTATICA CON BASE A CELULOSA 4 X 8 PULGADAS, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. MARCA: GELITA, ORIGEN: HOLANDA/OTROS, VENCIMIENTO: MINIMO 18 MESES.	\$15.45	\$2,163.00
570	Cada Uno	CODIGO: 10604005. CANULA NASAL PARA ADMINISTRACION DE OXIGENO, TAMAÑO ADULTO, CON TUBO DE EXTENSION 7 PULGADAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE. MARCA: CHANNELMED, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: MINIMO: 18 MESES.	\$0.34	\$193.80
-	-	TOTAL.....	-	\$4,614.15
SON: cuatro mil seiscientos catorce 15/100 dolares				
OBSERVACION: CREDITO, ESPECIFICO 54113. FP. ENTREGA: ULTIMA SEMANA DE ENERO 2015. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: JEFE DE FARMACIA.				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DE MEDICAMENTOS				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A				

Titular o Designado	
	Suministrante

Elaborado por: eventura