



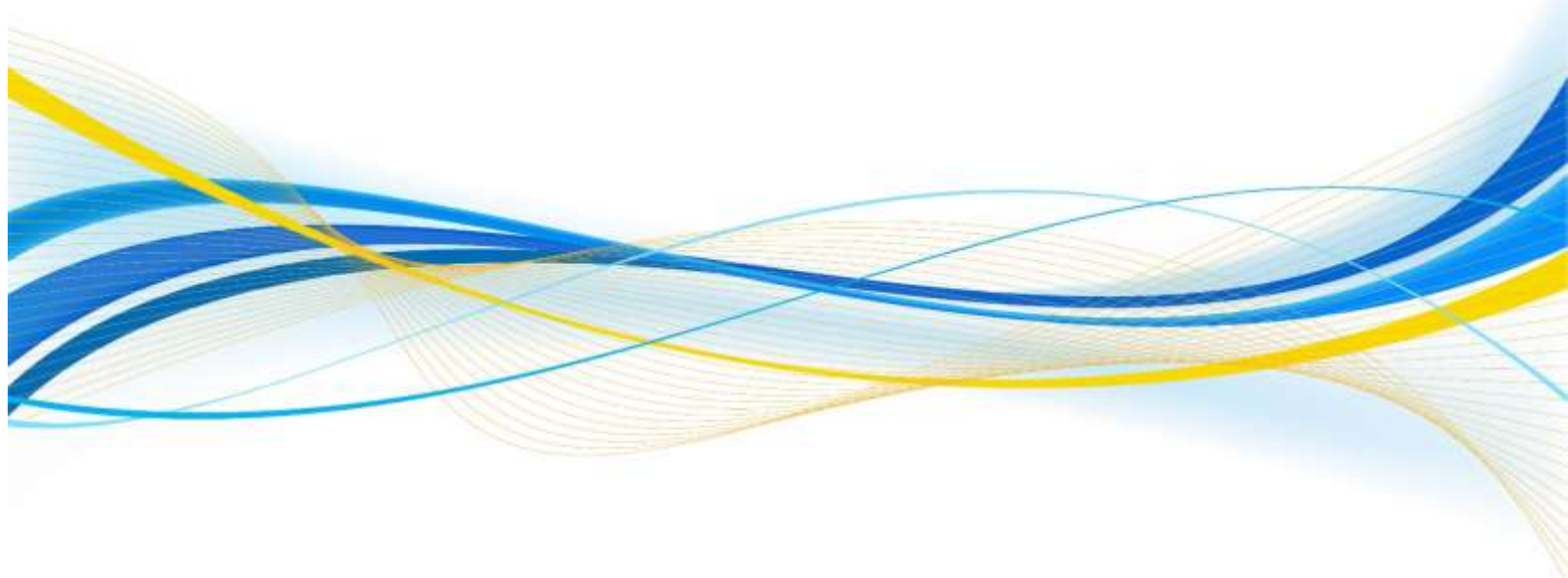
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS"
SAN VICENTE




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 ellos 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 "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Vicente 01 de Febrero del 2016		No.Orden:010/2016
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				NIT
INNOVACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- FONDOS GOES	-	-
8	Cada Uno	81215180 SERVICIO DE ARTROSCOPIA SERVICIO INCLUYE APARATOS, INSTRUMENTAL NECESARIOS Y AYUDANTIA POR ORTOPEDA ARTROSCOPISTA. OFRECEN: 81215180 SERVICIO DE ARTROSCOPIA, CADA SERVICIO DE ARTROSCOPIA INCLUYE PRESTADO DEL EQUIPO PARA LA REALIZACIÓN DE LA ARTROSCOPIA, ASISTENCIA DE INSTRUMENTISTA CON EXPERIENCIA EN ESTE TIPO DE CIRUGÍAS Y CON SUMO DE: 1 HOJA SHAVER Y 1 SET DE IRRIGACION DESCARTABLE TOTAL OFERTADO INCLUYE 13% DE IVA. ORIGEN: U.S.A. MARCA: ARTHREX/LINVATEC, VALIDEZ DE LA OFERTA(PLAZO) 30 DÍAS, FORMA DE PAGO: CRÉDITO A MAS DE 30 DÍAS, PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDAD Y A PEDIDOS POR EL HOSPITAL	\$375.00	\$3,000.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,000.00
SON: tres mil 00/100 dólares				
OBSERVACION:				
<ul style="list-style-type: none"> ✓ El contratista deberá entregar en la Unidad Financiera el acta y factura para completar el proceso, de lo contrario se tendrá por incumplida la entrega. ✓ DEPENDENCIA SOLICITANTE: CENTRO QUIRURGÍCO ✓ UNIDAD RESPONSABLE DE RECIBIR EL BIEN O SERVICIO: : CENTRO QUIRURGÍCO ✓ No. SOLICITUD DE COTIZACION Y PROCESO DE COMPRA No. 013/2016 ✓ "SERVICIO DE ARTROSCOPIA". ✓ ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA SERA: Dra. Ana Rosario Pérez de Santana ✓ , Teléfono: 2393-9500. Extensión: 2529 				
NOMBRE: INNOVACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.				
LUGAR DE ENTREGA: EN EL CENTRO QUIRURGÍCO DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS SAN VICENTE UBICADO EN LA 8°. Avenida Sur No.1000 Barrio San Francisco San Vicente - Favor de emitir factura Consumidor Final a nombre de Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente "NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1% NIT: 1010-110222-001-6 - EL HORARIO PARA LA RECEPCION DE PRODUCTOS ES DE 7:30 a.m. a 12:00 m.d. y de 1:00 a 2:00 p.m.				
. NOTA: Por motivo de cierre contable, no se recibirá suministro o servicio, y dará trámite a facturas y documentos de pago los últimos tres días de cada mes. La cancelación se efectuara en la División de Tesorería de la Unidad Financiera Institucional del HOSPITAL.				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
INNOVACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.				
29 Avenida Norte No.1127 Col. Buenos Aires Calle Gabriela Mistral y 21 Calle Poniente, San Salvador. Teléfono: 2239-3700, 2235-2199,2226-0063,2226-0065. E-mail.licitaciones@innomed.com.sv ; gerencia@innomed.com.sv				

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por: FSALINAS

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:
UACI del Hospital de San Vicente		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	San Vicente 01 de Febrero del 2016		No.Orden:010/2016	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
INNOVACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- FONDOS GOES	-	-
8	Cada Uno	81215180 SERVICIO DE ARTROSCOPIA SERVICIO INCLUYE APARATOS, INSTRUMENTAL NECESARIOS Y AYUDANTIA POR ORTOPEDA ARTROSCOPISTA	\$375.00	\$3,000.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,000.00
SON: tres mil 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:EN EL DE EN EL CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS SAN VICENTE UBICADO EN LA 8ª, Avenida Sur No.1000 Barrio San Francisco San Vicente - Favor de emitir factura Consumidor Final a nombre de Hospital Nacional "Santa Gertrudis", San Vicente "NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1% NIT: 1010-110222-001-6 - EL HORARIO PARA LA RECEPCION DE PRODUCTOS ES DE 7:30 a.m. a 12:00 m.d. y de 1:00 a 2:00 p.m.				
 Titular o Designado		_____		
_____		Suministrante		