



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

UACI del Hospital de San Vicente

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Vicente 31 de Enero del 2017

No.Orden:005/2017

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

INNOVACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--FONDOS GOES.- CONTRATACION DE SERVICIO DE ARTROSCOPIA.	-	-
8	Cada Uno	R-1; 81215180-SERVICIOS DE ARTROSCOPIA. SERVICIO INCLUYE APARATOS, INSTRUMENTAL NECESARIOS Y AYUDANTIA. NOTA: INICIO MES DE MARZO Y FINALIZA EN OCTUBRE/2017, 1 POR MES. OFRECEN: SERVICIO DE ARTROSCOPIA CADA SERVICIO DE ARTROSCOPIA INCLUYE: PRESTAMO DEL EQUIPO PARA LA REALIZACION DE LA ARTROSCOPIA, ASISTENCIA DE INSTRUMENTISTA CON EXPERIENCIA EN ESTE TIPO DE CIRUGIAS Y CONSUMO DE: 1 HOJA SHAVER Y 1 SET DE IRRIGACION DESCARTABLE. FECHA DE VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO MENOR DE 18 MESES, MARCA: ARTHREX/CONMED, ORIGEN: USA, FORMA DE ENTREGA: SEGÚN NECESIDAD DE LA INSTITUCION, PUDIENDO EMPEZAR EL SERVICIO DE FORMA INMEDIATA	\$375.00	\$3,000.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,000.00

SON: tres mil 00/100 dolares

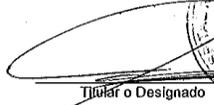
OBSERVACION: SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 11/ENERO/2017, SUMINISTRO SOLICITADO POR EL CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL NACIONAL "SANTA GERTRUDIS" DELEGA AL DRA. ANA ROSARIO PEREZ DE SANTANA, COMO ADMINISTRADOR DE LA COMPRA Y SERA RESPONSABLE DE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA. ASI MISMO SERA EL ENLACE ENTRE EL CONTRATISTA Y EL CONTRATANTE. ORDEN DE COMPRA REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No.009/2017- CONTRATACION DE SERVICIO DE ARTROSCOPIA. Y POR MOTIVO DE CIERRE CONTABLE, NO SE RECIBIRAN SUMINISTROS Y NO SE DARA TRAMITE A FACTURAS Y DOCUMENTOS DE PAGO, EN LOS ULTIMOS 3 DIAS DE CADA MES.

LUGAR DE ENTREGA: EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: EL HOSPITAL ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE, TELE/FAX: 2393-9510; Y INNOVACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V., 29 AV. NORTE No. 1127, COLONIA BUENOS AIRES, ENTRE CALLE PONIENTE, SAN SALVADOR, TELEFONO 2239-3700; Persona de Contacto: LIC. MARIA INES MARTINEZ.

Titular o Designado

<hr/>	<hr/> <p>Suministrante</p>
-------	----------------------------

		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 31 de Enero del 2017		No.Orden:005/2017
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.- CONTRATACION DE SERVICIO DE ARTROSCOPIA	-	-
8	Cada Uno	R-1: 81215180.-SERVICIOS DE ARTROSCOPIA. SERVICIO INCLUYE APARATOS, INSTRUMENTAL NECESARIOS Y AYUDANTIA. NOTA: INICIO MES DE MARZO Y FINALIZA EN OCTUBRE/2017, 1 POR MES. OFRECEN: SERVICIO DE ARTROSCOPIA CADA SERVICIO DE ARTROSCOPIA INCLUYE: PRESTAMO DEL EQUIPO PARA LA REALIZACION DE LA ARTROSCOPIA.	\$375.00	\$3,000.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,000.00
SON: tres mil 00/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL, UBICADO ENTRE LA 4ta. Y 8va. CALLE ORIENTE Y 2da. AVENIDA SUR No. 23, DEL BARRIO SAN FRANCISCO, DE LA CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE; EN HORARIO DESDE LAS 08:00 HORAS HASTA LAS 12:00 HORAS Y DESDE LAS 13:00 HORAS HASTA LAS 14:30 HORAS; CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.				
 Titular o Designado		_____ Suministrante		

Elaborado por:Imexino