



MINISTERIO
DE SALUD




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”

HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS, SAN VICENTE

	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 Diciembre del 2021	No.Orden:162/2021
----------------	---------------------------------------------	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--FONDO GENERAL	-	-
800	Cada Uno	R-1: 10601155. AGUJA PUNCION LUMBAR Nº 25 X 31/2" , EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL. OFRECEN: AGUJA DE PUNCION LUMBAR 25G X 3 1/2" , EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE (SPINOCAN). CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, CATEGORIA DE LA EMPRESA: MEDIANA CONTRIBUYENTE, MARCA: B BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES FABRICANTES, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES, TIEMPO DE ENTREGA: EN 8 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS, VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS HABILES.	\$1.70	\$1,360.00
25	Cada Uno	R-2:10601160. AGUJA DE PUNCION LUMBAR 25 X 4 1/2" , EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. OFRECEN: AGUJA DE PUNCION LUMBAR 25G X 4 3/4" , EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE (SPINOCAN).CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, CATERGORIA DE LA EMPRESA: MEDIANA CONTRIBUYENTE, MARCA: B BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES FABRICANTES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES, TIEMPO DE ENTREGA: EN 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA , FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS, VIGENCIA DE OFERTA: 30 DIAS HABILES.	\$4.00	\$100.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,460.00

SON: mil cuatrocientos sesenta 00/100 dólares

OBSERVACION:
 SEGÚN SOLICITUD DE COMPRA CON FECHA 08/11/2021; SUMINISTRO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA EL HOSPITAL DELEGA. 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.NUMERO DE CONTACTO. ORDEN DE COMPRA Nº 162/2021, REALIZADA SEGÚN PROCESO DE COMPRA No. 130/2021 – AGUJA DE PUNCION LUMBAR 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. ADEMÁS DE LA ENTREGA COMPRENDE, ENTREGAR ACTA Y FACTURA A LA UNIDAD FINANCIERA. NÚMERO DE CONTACTO 2393-9524. PARA COMPLEMENTAR EL PROCESO, CASO CONTRARIO SE TENDRÁ POR NO ENTREGADO EL SERVICIO O PRODUCTO QUE SE TRADUCIRA EN INCUMPLIMIENTO DE ENTREGA. **ADEMÁS DERAN:** PASAR A RETIRAR Y FIRMAR ORDEN DE COMPRA EN ORIGINAL, EN LA UACI DEL HOSPITAL DE LO CONTRARIO **NO SE LE RECIBIRÁ EL PRODUCTO EN ALMACEN** **NOTA:** AL MOMENTO DE TRAMITAR EL QUEDAN RESPECTIVO DEBERÁN PRESENTAR LA FACTURA EN ORIGINAL Y EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE LAS MYPE.

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 DE 08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 02:30 p.m.; NÚMERO DE CONTACTO DE ALMACEN 2393-9513 CON EL SEÑOR OSCAR ARMANDO AMAYA JEFE DE ALMACEN. CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCIÓN ES AGENTE DE RETENCIÓN 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: PERSONA DE CONTACTO. CORREO ELECTRÓNICO.

_____	_____
Titular o Designado	
_____	_____
	Suministrante

Elaborado por: mcordova

		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 Diciembre del 2021		No.Orden:162/2021
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-FONDO GENERAL	-	-
800	Cada Uno	R-1: 10601155. AGUJA PUNCIÓN LUMBAR Nº 25 X 3 1/2". EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL. OFRECEN: AGUJA DE PUNCIÓN LUMBAR 25G X 3 1/2". EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE (SPINOCAN). CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA. CATEGORIA DE LA EMPRESA: MEDIANA CONTRIBUYENTE, MARCA: B BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES FABRICANTES, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES, TIEMPO DE ENTREGA: EN 8 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS, VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS HABILES.	\$1.70	\$1,360.00
25	Cada Uno	R-2:10601160. AGUJA DE PUNCIÓN LUMBAR 25 X 4 1/2". EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, DESCARTABLE. OFRECEN: AGUJA DE PUNCIÓN LUMBAR 25G X 4 3/4". EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE (SPINOCAN). CONDICIONES DE LA OFERTA: PRECIO: INCLUYE IVA, CATERGORIA DE LA EMPRESA: MEDIANA CONTRIBUYENTE, MARCA: B BRAUN, ORIGEN: ALEMANIA/OTROS PAISES FABRICANTES, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES, TIEMPO DE ENTREGA: EN 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS, VIGENCIA DE OFERTA: 30 DIAS HABILES.	\$4.00	\$100.00
TOTAL.....			-	\$1,460.00
SON: mil cuatrocientos sesenta 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 DE 08:00 a.m. A 12:00 md. Y DE 01:00 p.m. A 02:30 p.m.; NUMERO DE CONTACTO DE ALMACEN 2393-9513 CON EL SEÑOR OSCAR ARMANDO AMAYA JEFE DE ALMACEN. CABE MENCIONAR QUE NUESTRA INSTITUCION ES AGENTE DE RETENCION DEL 1%.				
 Titular Designado		_____ Suministrante		

Elaborado por: mcd@dova