



MINISTERIO  
DE SALUD

**Hospital Nacional**  
“Dr. Juan José Fernández”  
**Zacamil, Mejicanos, S.S.**



---

## *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)**



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional  
"Dr. Juan José Fernández"  
Zacamil, Mejicanos, S.S



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: <b>PROMED DE EL SALVADOR, S.A DE C.V</b>		ORDEN DE COMPRA N°	3215-528-2019		
NIT:		SOLICITUD N°	399-2019		
PLAZO DE ENTREGA: <b>INMEDIATA</b>		FECHA	05-dic-19		
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>AREA DE CIRUGIA</b>			FORMA DE PAGO		
ADMON. DE ORDEN: <b>DRA. RAFAEL HERRERA SANCHEZ</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Código: AESH160, GRAPADORA LINEAL CORTANTE LAPAROSCOPICA MEDIANO Marca: LEXINGTON MEDICAL, INC. País de Origen: ESTADOS UNIDOS Vencimiento: 2021 No. De Lote: 19AH0XX No. de Registro CSSP/DNM: 106524 Garantía (si aplica)	C/U	15	\$ 150.00	\$ 2,250.00
2	Código: AESH260, GRAPADORA LINEAL CORTANTE LAPAROSCOPICA LARGA Marca: LEXINGTON MEDICAL, INC. País de Origen: ESTADOS UNIDOS Vencimiento: 2021 No. De Lote: 19AH0XX No. de Registro CSSP/DNM: 106524 Garantía (si aplica): --	C/U	5	\$ 150.00	\$ 750.00
3	Código: AESR60W RECARGA LINEAL CORTANTE PARA CIRUGÍA, 60MM TEJIDO REGULAR E INTESTINO Marca: LEXINGTON MEDICAL, INC. País de Origen: ESTADOS UNIDOS Vencimiento: 2023 No. De Lote: 19ARXXX No. de Registro CSSP/DNM: 106524 Garantía (si aplica): --	C/U	60	\$ 200.00	\$ 12,000.00
4	Código: AESR45W, RECARGA LINEAL CORTANTE PARA CIRUGÍA 45MM TEJIDO REGULAR E INTESTINO Marca: LEXINGTON MEDICAL, INC. País de Origen: ESTADOS UNIDOS Vencimiento: 2023 No. De Lote: 19ARXXX No. de Registro CSSP/DNM: 106524 Garantía (si aplica)	C/U	15	\$ 200.00	\$ 3,000.00



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional  
"Dr. Juan José Fernández"  
Zacamil, Mejicanos, S.S



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

5	Código: AESR60R, RECARGA LINEAL CORTANTE PARA CORUGÍA 60MM TEJIDO REGULAR ESTÓMAGO COLOR NARANJA Marca: LEXINGTON MEDICAL, INC. País de Origen: ESTADOS UNIDOS Vencimiento: 2023 No. De Lote: 19ARXXX No. de Registro CSSP/DNM: 106524 Garantía (si aplica):	C/U	75	\$ 200.00	\$ 15,000.00
6	Código: AESR60R, RECARGA LINEAL CORTANTE PARA CORUGÍA 60MM TEJIDO REGULAR ESTÓMAGO COLOR NARANJA Marca: LEXINGTON MEDICAL, INC. País de Origen: ESTADOS UNIDOS Vencimiento: 2023 No. De Lote: 19ARXXX No. de Registro CSSP/DNM: 106524 Garantía (si aplica): --	C/U	50	\$ 200.00	\$ 10,000.00
	INSUMOS MEDICOS PARA SER UTILIZADOS EN ESTE HOSPITAL.				
<b>MONTO EN LETRAS: CUARENTA Y TRES MIL 00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 43,000.00</b>
Específico	54113				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 43,000.00				Fondo: General

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTE .ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO. FONDOS SEGÚN SOLICITUD # 1929-2019

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello