



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 14 de Marzo de 2016 / **No de Orden:** 123 /
Solicitante: Departamento de Suministros / **Solicitud No:** 005/16
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **APAMO, S.A. DE C.V.** / **NIT:** 0614-030205-105-2
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA / **NRC:**
Dirección: Avenida Barcelona, N° 324, Reparto Miralvalle, San Salvador, El Salvador. Tel: 2566-7700-2566-7701

Compra de Insumos Médicos Críticos para Abastecer tres meses.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
45	180	C/U	10610110	Sonda nasogastrica radiopaca calibre 14 fr. Tipo levin 120cms. Largo con escala, empaque individual estéril, descartable. Marca: MEDEX. Origen: Colombia. Vencimiento: no menor de 2 años a su recepción.	\$ 0.45	\$ 81.00
66 (50%)	50	C/U	10801025	Hoja para bisturí #12 acero inoxidable, empaque individual estéril, descartable. Marca: VIAMED. Origen: China. Vencimiento: No menor de 2 años a su recepción.	\$ 0.06	\$ 3.00
67 (20%)	60	C/U	10801045	Hoja para bisturí #22 acero inoxidable, empaque individual estéril, descartable. Marca: VIAMED. Origen: China. Vencimiento: No menor de 2 años a su recepción	\$ 0.06	\$ 3.60
68 (50%)	490	C/U	10801050	Hoja para bisturí #23 acero inoxidable, empaque individual estéril, descartable. Marca: VIAMED. Origen: China. Vencimiento: No menor de 2 años a su recepción	\$ 0.06	\$ 29.40
TOTAL US:						\$ 117.00

(**TOTAL EN LETRAS**) CIENTO DIECISIETE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION

el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.
En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.

- C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: **HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL**

FECHA DE ENTREGA: **2 a 3 días hábiles** FORMA DE PAGO: **Crédito 60 días**

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna
Jefe de Departamento de Suministros
Tel. 2665-6100 Ext. 1173

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.