



**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:** 135 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Suministro **Solicitud No:** 005/2016  
**Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante:** NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR. **NIT :** 9450 - 220296 - 101 - 4  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA **NRC:** 137599 - 0  
**Dirección:** Carretera Panamericana y Calle Antigua Ferrocarril, Antiguo Cuscatlán. Tel. 2243 - 2678.

Compra de Insumos Médicos Críticos para abastecer tres meses. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
14 (25%)	187	C/U	10601005	Agujas descartables N.º 18 x 1 1/2". Empaque Individual Estéril. Marca: NIPRO. Origen: Japón/Brasil/China/Tailandia. Vencimiento: Mínimo 2 años.	\$ 0.02	\$ 3.74
15 (25%)	1,750	C/U	10601020	Agujas descartables N.º 21 x 1 1/2". Empaque Individual Estéril. Marca: NIPRO. Origen: Japón/Brasil/China/Tailandia. Vencimiento: Mínimo 2 años.	\$ 0.02	\$ 35.00
18	130	C/U	10601155	Agujas de punción lumbar 25 x 3 1/2". Empaque Individual Estéril. Descartable. Marca: NIPRO. Origen: Japón. Vencimiento: Mínimo 2 años.	\$ 1.25	\$ 162.50
29	200	C/U	10605160	Catéter Intravenoso N.º 16 x 2". Empaque Individual Estéril. Descartable. Marca: NIPRO. Origen: Japón/Brasil/Tailandia/Indonesia. Vencimiento: Mínimo 2 años.	\$ 0.33	\$ 66.00
39	1,500	C/U	10606035	Guantes de látex para examen talla "L". Descartable. Caja dispensadora de 100 unidades. Marca: NIPRO. Origen: Malasia/China/Indonesia. Vencimiento: Mínimo 2 años.	\$ 3.90	\$ 5,850.00
41	200	C/U	10606045	Guantes de látex para examen talla "S". Descartable. Caja dispensadora de 100 unidades. Marca: NIPRO. Origen: Malasia/China/Indonesia. Vencimiento: Mínimo 2 años.	\$ 3.90	\$ 780.00
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 6,897.24</b>

**(TOTAL EN LETRAS) SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE 24/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA**

<b>OBSERVACION</b> Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 2 - 4 DÍAS HÁBILES **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 Días ✓

E.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:**  
 Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna  
 Jefe de Departamento de Suministro  
 PBX: 2665-6100

**Elaboró:** Sofía Carolina Mendoza Morales