



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

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
**EL SALVADOR**  
 UNAMOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 28 de Septiembre de 2015. ✓ **No de Orden:** 406 ✓  
**Solicitante:** Anestesiología ✓ **Solicitud No:** 4/2015  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **Infra de El Salvador, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** 0614-311059-001-5  
**Clasificación:** Gran Empresa  
**Dirección:** Calle a San Antonio Abad, Col. Las Rosas 2, Final Calle Ppal. Apartado Postal 1968.  
 Tel: 2274-8040

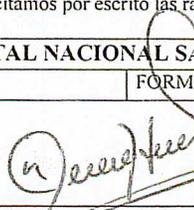
Necesidades de dispositivos en maquinas de anestesia con sus respectivos monitores de vigilancia. Mantenimiento preventivo y correctivo. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5	C/U	70107160	Cable Multimed para monitor de signos vitales, Marca: Drager, Modelo: Infiniti Vista.	\$ 644.00	\$ 3,220.00
2	C/U	70107165	Sensores con cable intermedio SPO2 paciente pediátrico. Para maquina de anestesia Marca: Ohmeda, Modelo: Aespire.	\$ 300.00	\$ 600.00
2	C/U	70107175	Sensores con cable intermedio SPO2 paciente adulto. Para maquina de anestesia Marca: Ohmeda, Modelo: Aespire.	\$ 300.00	\$ 600.00
40	C/U	70109006	Sensores de flujo para maquina de anestesia. Marca: Drager, Modelo: Fabius Plus.	\$ 55.00	\$ 2,200.00
2	C/U	70109050	Manguera de oxigeno con terminales de red de gases, compatible con maquina de anestesia. Marca: Ohmeda, Modelo: Aespire.	\$ 80.00	\$ 160.00
8	C/U	70109755	Kit de mantenimiento para 3 años compatible con maquina de anestesia Marca: Drager. Modelo: Fabius plus.	\$ 656.00	\$ 5,248.00
2	C/U	7010905A	Manguera de oxido nitroso con terminales de red gases compatible con maquina de anestesia Marca: Ohmeda, Modelo: Aespire	\$ 130.00	\$ 260.00
<b>TOTAL US:</b>					<b>\$ 12,288.00</b>

**(TOTAL EN LETRAS) Doce Mil Doscientos Ochenta y Ocho 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.** ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-	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.	

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 45 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 dias. ✓

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



**Administrador de la Orden:**  
 Sr. Fidel Martínez  
 Encargado de Biomédica  
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz