



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
EL SALVADOR  
UNAMOS PARA CRECER

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 13 de noviembre de 2015 ✓

No de Orden: 509 ✓

Solicitante: Banco de Sangre ✓

Solicitud No: 002/2015

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: NIPRO MEDICAL CORPORATION, SUCURSAL EL SALVADOR ✓

NIT: 9450-220296-101-4

Clasificación: Mediana Empresa

Dirección: Carretera panamericana y calle antigua ferrocarril, Antiguo Cuscatlán, La Libertad. TEL: 2243-2678 / 2243-2634

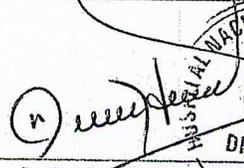
Equipo para infusión de plástico, tubo plástico, prueba la determinación de anticuerpos, bolsa doble de plástico, antiqammaglobulina, tubos de ensayo. ✓

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
115	10,000	C/U	30503802	Tubo plástico al vacío (16 x 100) mm, sin anticoagulante (tapón rojo) capacidad (8 - 10ML) Marca: Greiner Vacuette, Origen: Austria/Brasil/USA. Vencimiento: 9/2016	\$ 0,10	\$ 1,000,00
142	3,000	C/U	30503261	Equipo para infusión de sangre con filtro de 100-250 micrones para microagregados con agua calibre de 16-20G empaque individual. Marca: Nipro, origen: Japón, Vencimiento: Mínimo 2 años	\$ 0,80	\$ 2,400,00

TOTAL US: \$ 3,400.00 ✓  
(TOTAL EN LETRAS) TRES MIL CUATROCIENTOS 00/100DOLARES 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
FECHA DE ENTREGA: R: 115, 8-5 días hábiles / R: 142, 30 días hábiles ✓  
FORMA DE PAGO: Crédito 30 días ✓

E.   
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Morales  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Rhina E. Castillo  
PBX: 2665-6100 EXT: 1265  
Elaboró: Miguel Alexander Méndez Rivas