

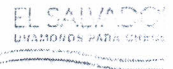
VERSIÓN PÚBLICA

“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 ello 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)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



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, 29 de Febrero de 2016 No de Orden: 76
 Solicitante: BANCO DE SANGRE Solicitud No: 02/2016
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante NIPRO MEDICAL CORPORATION SUC. EL SALVADOR NIT:
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA NRC:
 Dirección: Carretera Panamericana y Calle Antigua Ferrocarril Antiguo Cuscatlán La Libertad Tel. 2243-2678

Compra de Insumos y Reactivos para solventar las necesidades de los próximos tres meses.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
11	900	C/U	30503261	EQUIPO PARA TRANSFUSION DE SANGRE CON FILTRO DE (100-250) MICRONES PARA MICROAGREGADOS. CON AGUA CALIBRE (16-20) G EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL DESCARTABLE. MARCA: NIPRO. ORIGEN: JAPON. VENCIMIENTO: MINIMO 2 AÑOS.	\$ 0.74	\$ 666.00
12	10.000	C/U	30503802	TUBO PLASTICO AL VACIO TAPON ROJO 16X 100 MM. SIN ANTICOAGULANTE CAPACIDAD (8-10ML). MARCA: GREINER VACUETTE. ORIGEN: AUSTRIA/BRASIL/USA. VENCIMIENTO: 01-2017.	\$ 0.10	\$ 1.000.00

TOTAL US: \$ 1,666.00

(TOTAL EN LETRAS) MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION 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.	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 *PRESUPC ESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

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

FECHA DE ENTREGA: 1-4 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 30 días

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cañas
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Licda. Rhina Elizabeth Castillo Cañas
 Jefe de Banco de Sangre
 PBX: 2665-6100 Ext.1265

Elaboró:
 Genara Magdalena Berrios de Merino