

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)

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Junio de 2016 ✓ **No de Orden:** 325 ✓
Solicitante: Departamento de Suministro ✓ **Solicitud No:** 007/2016 ✓
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **ANESTESIOLOGÍA EN EQUIPO, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT :** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa.
Dirección: Calle El Mirador #4040. Col. Escalón, San Salvador. Teléfono: 2536-0700, 2264-1290.

Instrumental requerido por el Servicio de Gastroenterología, para la realización de estudios de endoscopia digestiva diagnóstica y terapéutica. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	C/U	10600128	Dilatador de balón para estenosis esofágicas o pilóricas CRE con balón de 10-11-12, o 12-13.5-15 mm. Con longitud de balón de 8 cms y 180 cms de largo. Para canal de trabajo de 2.8 mm (3 diámetros de balón en uno solo). Marca del producto: BOSTON SCIENTIFIC, País fabricante: Irlanda, USA, y Costa Rica, Vencimiento: 12 meses mínimo.(2 con balón de 10-11-12 y 2 con balón de 12-13.5-15).	\$ 350.00	\$ 1,400.00 ✓

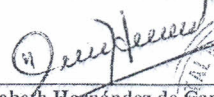
TOTAL US: \$ 1,400.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Mil Cuatrocientos 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

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

FECHA DE ENTREGA: 21 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días. ✓

F. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Dr. Francisco R. Cúbias A.
 Jefe de Gastroenterología

Elaboró:
 Genara Magdalena Berrios de Merino



✍