

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)

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:** 326 ✓
Solicitante: Departamento de Suministro ✓ **Solicitud No:** 007/2016 ✓
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT :** ██████████
Clasificación: MEDIANA EMPRESA **NRC:** ██████████
Dirección: Colonia San Francisco, Calle Los Bambues N°. 12-R, San Salvador. Teléfonos: 2223-1879-2564-3795

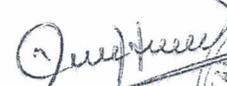
Instrumental requerido por el Servicio de Gastroenterología, para la realización de estudios de endoscopia digestiva diagnostica y terapéutica. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	C/U	10600128	Aguja para escleroterapia 21G, para canal de trabajo, longitud (160-170) cm estéril descartable. Vencimiento mínimo: 18 meses, Marca: ENDO-FLEX, Origen: Alemania.	\$ 79.00	\$ 316.00 ✓
2	C/U	63003060	Pinza para toma de biopsia, reusable fenestrada elipsoidal con estilete longitud 230 cm. Para canal de trabajo de 2.8, Vencimiento mínimo: 18 meses, Marca: ENDO-FLEX, Origen. Alemania.	\$ 215.00	\$ 430.00 ✓

TOTAL US: \$ 746.00 ✓
(TOTAL EN LETRAS) **Setecientos Cuarenta y seis 00/100 Dólares de los Estados unidos de América** ✓

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

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 30-45 días calendario ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días. ✓

F. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: **Elaboró:**
 Dr. Francisco R. Cúbias A. Genara Magdalena Berrios de Merino
 Jefe de Gastroenterología

de